

Победитель III Национального конкурса среди печатных СМИ "Золотая литера"

ЗДОРОВАЯ ГАЗЕТА

WWW.RECIPE.BY

№17 (177) 11 сентября 2008 г. Учредитель и издатель ИЧУП "Профессиональные издания" Основана в 2001 году Выходит 2 раза в месяц по четвергам Для работников здравоохранения

Сегодня в номере

Выигрыш в лотерее: расчет или просчет?

Сегодня организаторы лотерей сулят большие выигрыши, предлагают шанс обогатиться в течение одного вечера. И некоторым действительно везет... Существует ли формула удачи, которая вычисляется с помощью определенных цифровых комбинаций? Этот вопрос «ЗГ» адресовала в Институт математики Национальной академии наук Беларуси доктору физико-математических наук Василию БЕРНИКУ.

Стр. 5

Информатизация здравоохранения: цена вопроса

Глобальная информационная сеть, объединяющая все белорусские больницы и поликлиники, – такую задачу ставит программа информатизации белорусской медицины. О том, что сделано в рамках программы информатизации системы здравоохранения на сегодняшний день и что будет сделано в ближайшем будущем, «ЗГ» рассказывает председатель комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета Дмитрий ПИНЕВИЧ.

Стр. 3

Натурален ли «Натуральный продукт»?

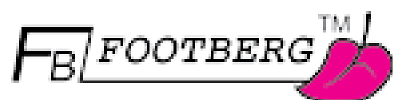
В Беларуси появились товары со знаком «Натуральный продукт». Теперь у производителей есть возможность продемонстрировать не только соответствие продуктов питания стандартам и нормам безопасности, но и подчеркнуть их натуральность. Об условиях получения этого знака корреспондент «ЗГ» поинтересовался у руководителя пресс-службы Государственного комитета по стандартизации Республики Беларусь Тамары БУРДУКЕВИЧ.

Стр. 8

Японская фармация: традиции и современность

Япония относится к числу государств с высоким уровнем жизни и развитой системой здравоохранения. Японская экономика – вторая по величине в мире: примерно в два раза меньше экономики США и в два раза больше экономики Германии, занимающей третье место. В Японии передовые технологии проникли во все сферы жизни, в том числе в медицину и аптечную торговлю. Здесь удивительно сочетаются древние восточные традиции и современность.

Стр. 8



ул. Долгобродская, 14, 220037, г. Минск, т./ф. (017) 230-80-82, 230-71-34, 299-94-33,
E-mail: footbergmarket@mail.ru, sales@footberg. com,

Футберг (000)

www.footberg. com

Производство широкого ассортимента стерильного хирургического шовного материала в комплекте нить-игла атравматическая и лигатура для всех областей хирургии. Для комплектации используется сырье лучших мировых производителей, сертифицированное по системе качества ISO.
Эксклюзивный поставщик изделий медназначения (хирургических травматических игл, стерильного хирургического гемостатического воска для костной ткани, гемостатических коллагеновых губок и др.).

Лиц.: МЗ РБ от 04.05.2005 до 04.05.2010 №02040/0197726

Новости

В Минске – всплеск кишечных инфекций

По информации санитарной службы города, еженедельно регистрируется порядка трехсот случаев с предварительными диагнозами острых кишечных заболеваний. Показатель заболеваемости по предварительным диагнозам составляет 14-17 случаев на 100 тысяч населения.

Среди заболевших традиционно преобладают дети до 14 лет – 60% обратившихся за медицинской помощью, сообщает naviny.by. Наибольший прирост заболеваемости отмечается среди детей до 1 года и детей, не посещающих детские сады, в возрасте до 6 лет (64% случаев зарегистрированных среди детей). Медики подчеркивают, что увеличение интенсивности сезонного подъема заболеваемости ОКИ в Минске связано с циркуляцией среди жителей столицы возбудителей вирусной этиологии (норовирусов и энтеровирусов). Эти вирусы очень устойчивы во внешней среде и активно передаются при контакте с больным человеком, в том числе и воздушно-капельным путем. В стране прогнозируется эпидемический подъем заболеваемости дизентерией Зонне («болезнь грязных рук») и сальмонеллезом.

Медики подчеркивают, что существенную роль в распространении инфекции играют грязные руки и пищевые продукты, зараженные дизентерийными бактериями (особенно возбудителями вида Зонне).

МЕДИЦИНА
16-я международная специализированная выставка
30.09-03.10 2008
Беларусь, Минск,
пр-т Победителей, 14
Выставочный павильон
САЛОНЫ:
"Здоровье, красота, интим"
"Пусть пища будет твоей медициной..."
"Безопасная больничная среда"
"Медицина катастроф"
Организатор:
МинскЭкспо
220035, Минск, Беларусь
ул.Тимирязева, 65
www.minskexpo.com
Информационная поддержка:
РЕЦЕПТ

Представительство фармацевтической компании приглашает на должность медицинского представителя по г.Минску.

Требования:
- высшее медицинское образование;
- порядочность и коммуникабельность;
- умение работать в команде;
- базовое владение ПК.

Мы предлагаем:
- высокую зарплату;
- социальные гарантии;
- возможность карьерного роста.

Резюме направлять по факсу: **284-17-74**
и на эл. адрес: **klewa@mail.ru**

Заводу медпрепаратов поможет «Беларусбанк»

ОАО «Сберегательный банк «Беларусбанк» выдаст РУП «Несвижский завод медицинских препаратов» кредит в размере 8 млрд рублей. Деньги будут направлены на реализацию инвестиционного проекта «Реконструкция производства инфузионных растворов».

Кредит будет выдан под гарантии правительства на льготных условиях. Погашение основного долга и процентов по нему начнется лишь 1 января 2010 года, когда завершится реконструкция, и должно закончиться 31 декабря 2014 года. При этом в целях поддержки предприятия из средств республиканского бюджета, предусмотренных на промышленность, будет погашаться часть процентных выплат по кредиту.

Правда, господдержка по погашению процентов за пользование кредитом будет оказана РУП «Несвижский завод медицинских препаратов» лишь на условии успешной реализации инвестиционного проекта и выполнения основных целевых показателей прогноза социально-экономического развития по темпам роста объемов производства промышленной продукции и рентабельности реализованной продукции, сообщает «Ежедевник».

Хроническая усталость получит официальный статус

Диагноз «хроническая усталость» получит официальный статус, как только белорусские врачи будут иметь в распоряжении лабораторное подтверждение происхождения синдрома. В Беларуси уже поставлен первый диагноз «синдром хронической усталости», однако приказа министерства здравоохранения об официальном статусе болезни СХУ пока нет.

«В НИИ эпидемиологии и микробиологии диагноз был подтвержден лабораторным путем: ученые нашли у человека вирус определенной модификации, который считается причиной развития хронической усталости», – рассказала заместитель начальника управления организации медицинской помощи министерства здравоохранения Беларуси Людмила Жилевич.

Она отметила, что первый белорусский пациент с диагнозом СХУ был из числа подобранных для исследования – группа таких пациентов набирается для работы ученых из стран, входящих в консорциум по исследованию синдрома, передает БелТА.

Недавно к ним присоединилась и Беларусь. Каждая страна в ходе исследования причин и методов лечения заболевания будет работать в своем направлении, затем знания сведутся воедино.

Новые стандарты в Беларуси

1 сентября в Беларуси введены новые стандарты на соки и нектары. Об этом сообщила заместитель начальника отдела технологии консервирования продукции Научно-практического центра Национальной академии наук Беларуси по продовольствию Диана Сафронова.

С 1 сентября соками должны называться 100-процентные соки, то есть без добавления воды. Ранее стандартами допускались соки с сахаром, в которых чуть менее 50% составлял сахарный сироп. Теперь такие соки будут называться нектарами. Новые стандарты призваны повысить качество продукции не только белорусского производства, но и ввозимой из России, Украины, Молдовы и других стран, сообщает БелаПАН.

Электронная «карточка», содержащая полную информацию о здоровье человека, которой можно будет воспользоваться в любом медучреждении страны; компьютер на рабочем месте каждого врача, при помощи которого он сможет моментально получать необходимые ему результаты анализов и исследований; глобальная информационно-аналитическая сеть, объединяющая все белорусские больницы и поликлиники, – такие амбициозные задачи ставит программа информатизации нашей медицины. Назвать точные сроки, когда эта сказка станет былью, специалисты пока не берутся – ее претворение в жизнь требует напряженной работы специалистов нескольких областей, изменений в законодательстве и, наконец, огромных финансовых затрат.



Информатизация здравоохранения: цена вопроса

О том, что сделано в рамках программы информатизации системы здравоохранения на сегодняшний день или будет сделано в ближайшем будущем, «ЗГ» рассказывает председатель комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета Дмитрий ПИНЕВИЧ.

– Дмитрий Леонидович, под информатизацией медицины нередко подразумевают, в первую очередь, автоматизацию делопроизводства и организацию современных систем учета. Каким образом информатизация коснулась непосредственно работы врачей?

– На сегодняшний день в нашей системе здравоохранения внедрено достаточно большое количество автоматизированных рабочих мест. Например для врачей УЗИ, рентгенологов, эндоскопистов, специалистов по томографии и врачей общей практики, что позволяет не только значительно улучшить качество диагностики, но и значительно ускорить работу специалистов, наладить более эффективное взаимодействие между медицинскими работниками разного уровня. Так, благодаря установке цифровых аппаратов для рентгена, сегодня врач может получить снимок сразу же после того, как он был сделан, не тратя времени на его проявку и доставку.

К примеру, после печально известного взрыва на День независимости основное количество пациентов поступило в 6-ю клиническую больницу. Каждый из этого очень большого для одного медучреждения числа пострадавших был полностью обследован и получил необходимую помощь в течение полутора-двух часов. Добиться этого удалось с помощью цифровых рентгеновских аппаратов и тому, что вся диагностика расходилась по сети больницы в координаторские, перевязочные, операционные, существенно экономя время.

– Одним из самых интересных направлений, предусмотренных программой информатизации, является развитие телемедицины. Расскажите об этом подробнее.

– Телемедицина позволяет медикам разных уровней и специальностей взаимодействовать на расстоянии. Строится она по принципу «снизу вверх», то есть врачи областных, городских или районных поликлиник могут при необходимости обращаться за консультацией к самым квалифицированным в той или иной области специалистам страны: к сотрудникам научно-практических центров, преподавателям Медуниверситета и так далее. При этом выставление диагноза или назначение адекватного лечения конкретному пациенту, по которому у лечащего врача возникли вопросы, происходит гораздо быстрее, поскольку отпадает необходимость приглашать специалиста в регион или направлять пациента в учреждение республиканского уровня.

Помимо консультирования телемедицина подразумевает и повышение профессионального уровня региональных медиков. Теперь специалистов, которых и так не хватает в регионах, не придется отрывать от рабочих мест – лекции и семинары для них профессорско-преподавательским составом организуются в интерактивном режиме. Планируется также активно применять и некоторые другие формы дистанционного обучения.

– До каких белорусских медучреждений телемедицина успела «добраться» в реальности?

– Сегодня в Беларуси уже работают две консультативные сети. Первая из них предназначена для дистанционного консультирования по проблемам опухолей щитовидной железы между РНПЦ радиационной медицины и экологии человека в Гомеле, где наблюдается большое количество лиц, пострадавших от аварии на Чернобыльской АЭС, и Республиканским центром опухолей щитовидной железы в Минске. В рамках второго проекта проводятся еженедельные консультации между Солигорской поликлиникой «Беларуськалия» и кафедрой неврологических и нейрохирургических болезней Медуниверситета, в ходе которых солигорские медики получают квалифицированные рекомендации по лечению пациентов с неврологическими заболеваниями.

Очень успешно работает первая очередь телемедицинской системы консультирования флюорографических снимков в Минске, в рамках которой 16 столичных поликлиник замкнуты в единую сеть со 2-м противотуберкулезным диспансером.

– Как это выглядит на практике?

– Теперь результаты флюорографии анализируют не врачи поликлиник, а специалисты

продолжение на стр. 4

Юридическая помощь

В предыдущей статье (№ 15-16 (175-176) от 28 августа 2008г.) мы говорили о гарантиях и льготах беременным женщинам в сфере трудовых отношений и затронули вопросы приема на работу, возможных причин увольнения, условий труда беременных. Но как смотрит законодательство на работу по контракту с беременными женщинами?

Гарантии и льготы беременным женщинам в сфере трудовых отношений

Трудовое законодательство Республики Беларусь предусматривает ряд льгот и гарантий в сфере трудовых отношений, которые должны предоставляться беременным женщинам всеми нанимателями. Данные гарантии и льготы охватывают обширный ряд вопросов, касающихся приема работников на работу, их увольнения, условий труда, в том числе рабочего времени и времени отдыха.

Работа по контракту

Беременной женщине также предоставлены определенные гарантии в связи с переводом работника на контрактную форму, заключением, продлением или прекращением трудового контракта.

Декрет Президента Республики Беларусь от 26.07.1999 № 29 «О дополнительных мерах по совершенствованию трудовых отношений, укреплению трудовой и исполнительской дисциплины» предусматривает право нанимателя заключать контракты с любыми работниками. Если работник отказывается заключить контракт, то трудовой договор прекращается по причине отказа работника от продолжения работы в связи с изменением существенных условий труда по п. 5 ст. 35 ТК. Между тем, в соответствии с п. 2 Указа Президента Республики Беларусь от 12.04.2000 № 180 «О порядке применения Декрета Президента Республики Беларусь от 26.07.1999 г. № 29» контракты с беременными женщинами, трудовые договоры с которыми были заключены на неопределенный срок, не заключаются, если они не дали согласие на заключение таких контрактов, что автоматически предоставляет беременным женщинам, отказавшимся от заключения контракта, гарантию от увольнения по п. 5 ст. 35 ТК.

Указом от 12.04.2000 № 180 также предусмотрено, что контракт с беременной женщиной с ее согласия продлевается на период беременности либо иной срок по соглашению сторон. Это гарантирует невозможность увольнения нанимателем беременной работницы в связи с истечением срока контракта (по ст. 38 ТК).

При заключении контракта с работающей женщиной, находящейся в отпуске по беременности и родам, матерью (отцом ребенка вместо матери, опекуном), находящейся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет, трудовой договор с которыми был заключен на неопределенный срок, продлении либо заключении нового контракта срок его действия не должен длиться менее чем до окончания указанных отпусков.

Антон СМИРНОВ, юрист

продолжение, начало на стр. 3

тубдиспансера. Изображение, полученное на цифровом флюорографе, по сети моментально поступает в это учреждение, а заключение изучившего его специалиста таким же образом передается назад в поликлинику. Врачи отмечают, что за время работы по такой схеме удалось ощутимо улучшить качество диагностики по сравнению с поликлиниками, где она пока не внедрена. Однако уже к концу года должна заработать вторая очередь. Оставшиеся поликлиники будут замкнуты на 1-й тубдиспансер.

– Каких еще нововведений в этой области врачи и пациенты могут ожидать в ближайшее время?

– В рамках госпрограммы «Электронная Беларусь» в 2009-2010 годах будут введены в действие два телемедицинских проекта, которые охватят основные республиканские медицинские центры и 21 организацию областного и районного уровня в Брестской, Могилевской и Гомельской областях.

Уже закуплены компьютеры и оборудование для видеоконференцсвязи, электронная аппаратура, благодаря которой можно передать всю информацию о здоровье пациента из региона, чтобы ее смогли оценить высококлассные специалисты ведущих научно-практических организаций.

«ЗГ» поинтересовалась у руководителей различных медучреждений, как они оценивают практические результаты уже проведенной работы по информатизации.

Валентина СЕРАФИМОВИЧ, главный врач 13-й городской стоматологической поликлиники г. Минска:

– Благодаря внедрению системы «Стоматологическая поликлиника», нам удалось перевести в автоматизированный режим ведение предварительной записи и выдачу талонов на прием к врачам-стоматологам, оформление заказов-нарядов на изготовление зубных протезов и на предоставление платных стоматологических услуг. Мы можем формировать базы данных о пациентах, куда вносятся паспортные данные, сведения о дате и времени всех посещений, фамилия врача, оказывавшего помощь и др. информация. Существенно облегчила система и формирование различного рода финансовых отчетов. Сейчас ведется работа по внедрению в поликлинике 9 автоматизированных рабочих мест «Врач-стоматолог», на которые мы возлагаем большие надежды. Это позволит значительно сократить время оформления врачами первичной учетной документации, которая сейчас ежедневно заполняется ими вручную. В поликлинике существенно уменьшится бумажный документооборот, поскольку вся поступающая статистическая информация будет поступать медицинскому статисту в электронном виде, без предоставления бумажных вариантов. Как следствие – снизятся и финансовые затраты на тиражирование первичных учетных форм.



Заместитель главного врача 10-й городской клинической больницы г. Минска Андрей АГАРЫШЕВ:

– Информатизация позволила создать гораздо более совершенные и эффективные системы учета и анализа, она дает возможность получать любые необходимые данные о работе больницы за любой период. Теперь существенно сокращается документооборот и повышается эффективность административной работы. Кроме того, она позволяет также добиться повышения престижа медицинских профессий – на хорошо оборудованные высокотехнологичные рабочие места молодые специалисты приходят работать с большей охотой. Кроме того, информатизация, и в частности, такое направление как телемедицина, позволяет снизить человеческий фактор, к примеру, ошибки при написании диагнозов. Увеличивает она и эффективность их постановки: ту же флюорографию сегодня изучает не один участковый врач, а, как минимум, два опытных именно в этой области специалиста тубдиспансера.

Главный врач 13-й поликлиники г. Минска Людмила БАРАУЛЯ:

– Можно смело сказать, что с помощью информатизации нам фактически удалось добиться реализации в нашей поликлинике принципа «одно окно». У нас существенно сократились очереди в регистратуру, во многие кабинеты, в том числе, и в доврачебный. Благодаря гибкой и прозрачной системе планирования приемов, мы смогли успешно внедрить в практику запись на прием к врачу на следующий день не с 18 часов вечера, как это было до недавнего времени, а в течение всего рабочего дня. Стала возможной предварительная запись на прием к специалистам на неограниченное время, а не на две недели вперед, как было раньше, а также запись на прием к врачу через Интернет. В поликлинике на порядок сократился документооборот, поскольку просто отпала необходимость в ведении многих видов журналов учета. Существенно экономит время сотрудников поликлиники и пациентов возможность формировать выписки из карт в автоматическом режиме. Высвобождаемое от рутинной работы с документами время врачей позволяет им более качественно выполнять свою главную задачу. Таким образом, благодаря информатизации, мы получили убедительный результат улучшения доступности медицинской помощи.

Анастасия ДОРОФЕЕВА



Азартные игры популярны во все времена. Реальное тому подтверждение – сегодняшнее повальное увлечение если не лотереями, организаторы которых сулят большие выигрыши, то игрой в казино, где предлагается шанс обогатиться в течение одного вечера. И некоторым действительно везет… Только кому же улыбается удача: счастливчикам, обладающим интуицией или опытным игрокам, которые научились просчитывать выигрыш? Может действительно существует формула удачи, которая вычисляется с помощью определенных цифровых комбинаций? Эти вопросы мы адресовали в Институт математики Национальной академии наук Беларуси доктору физико-математических наук Василию БЕРНИКУ.

Выигрыш в лотерее: расчет или просчет?

– Как вы считаете, Василий Иванович, с математической точки зрения, выигрыш, удача, в народе еще говорят «фарт», – случайность или же все это регулируется какой-то теорией?

– Разумеется, наукой о случайностях – теорией вероятности, которой более чем три сотни лет. Талантливые игроки заметили, что бывают случаи, которые происходят чаще, другие же – почему-то реже. В свое время они тоже обращались к математикам: Ферма, Бернулли, Паскалю и другим. Ученые выяснили, что каждый случай имеет свою особенность, которую можно выразить числом. Бывают случайности, происходящие 90 раз из 100, или даже 99, а иные – всего 3 раза на 1 миллион. Поэтому говорить, что все случайно, это не совсем правильно. Все случайно, но с некоторыми строго находимыми числами. Каждое случайное явление имеет, как луна, на своей оборотной стороне, мало видимое число, которое выражается от 0 до 1. Если 0 – никогда не бывает, 1 – происходит всегда, все остальное – случайно, но с разной долей осуществимости. Нужно только уметь эти доли вычислять. Теория вероятности позволяет это сделать.

Надо сказать, что в Беларуси эта теория развивается довольно быстрыми темпами. С просьбами просчитать правильность того или иного решения, обращаются к математикам даже бизнесмены.

– Сегодня у нас в республике в ходу различного рода лотереи: «Ваше лото», «Суперлото», «6 из 45» и так далее, можем ли мы с помощью теории вероятности просчитать процент своего выигрыша?

– Да, хотя это и не так просто. Лично у меня есть желание просчитать игру «Суперлото». Согласитесь, это также будет интересным заданием для курсовой работы какому-нибудь талантливому студенту.

Кстати, ранее на занятиях для заочников в Белорусском государственном аграрно-техническом университете мы уже подсчитывали с помощью теории вероятности, как угадать 5 номеров из 36. Ответ получили такой: вероятность выигрыша равна 1 делить на 380 000. Умножая 380 участников на стоимость одного билета, вы получите призовой фонд. Он обычно значительно больше, чем тот, что предлагается человеку за правильно угаданных пять номеров. Когда организаторы на выигрыши отдают 50 процентов прибыли – это хорошая игра, в такую можно смело включаться. Только лучше начинать с банального интереса и веры в удачу. Не ставьте во главу угла болезненное желание непременно разбогатеть. Помните, что настоящая удача улыбается единицам из миллионов.



– Если человек азартен, то он в любом случае не сможет отказаться от игры…

– Мне это очень даже понятно, я сам азартный человек, и время от времени должен во что-то играть, спорить, иначе чего-то мне начинает не хватать, и я чувствую себя дискомфортно.

Игры средней сложности стараюсь просчитывать. В основном делаю ставки на те игры, где вероятность выигрыша не менее одной третьей. В казино – это всем известная рулетка. Если вы ставите на черное или красное – вероятность вашего выигрыша меньше половины, она равна восемнадцать тридцать седьмых. Если было бы 18 черных и 18 красных, то вероятность вашего выигрыша была бы вообще восемнадцать тридцать шестых, т. е. 0,5. Вроде бы безобидная игра, но в ней присутствует еще одна позиция, которая называется «зеро». И поэтому, когда вы ставите на черное или красное, вероятность вашего выигрыша уже восемнадцать тридцать седьмых, а это меньше половины. Такая микроскопическая разность помогает казино постоянно оставаться в выигрыше.

Если вы ставите на четное число, то выигрываете в среднем в 18 случаях из 37. Здесь вероятность выигрыша близка к одной второй, значит, в такую игру можно поиграть, но не очень долго. Продолжительная игра с очень большой вероятностью равносильна проигрышу. Кстати, в любую азартную игру нужно играть недолго. Иначе вы обязательно проиграете.

Отдельная строка – игральные автоматы. Их устройство скрыто. Вряд ли кто-то, возьмется утверждать, насколько внутри автомата отлажен механизм взаимодействия винтиков и гаечек. Однако это не значит, что автомат не может быть просчитан. Правда, в таком случае на нем необходимо будет играть продолжительное время. Только проанализировав накопленный опыт, полученный на основе статистических данных, что-то можно будет сказать и о вероятностях выигрыша: не только просчитать, но и выбрать определенную стратегию игры с данным аппаратом.

– Василий Иванович, как математик и азартный человек, чтобы вы посоветовали – играть или не пытаться?

– Конечно, играть, но не проигрывать много. Используйте в практике все. Можете попробовать просчитать, если не получается – задействуйте интуицию. Взаимоотношения с фортуной – это дело личное!

Беседовала
Снежана МИХАЙЛОВСКАЯ

Оказывается!

Умение считать является врожденным свойством человеческого мозга

Умение считать является врожденным свойством человеческого мозга и не зависит от того, занимался ли человек арифметикой или нет. К такому выводу пришли ученые из Имперского колледжа науки и техники Лондона. Данные их исследований опубликованы на страницах журнала Академии наук США.

В ходе эксперимента ученые предложили нескольким десяткам детей из двух племен австралийских аборигенов в возрасте от четырех до семи лет выполнить серию арифметических заданий. Выбор именно этих народностей был обусловлен тем, что в их языках полностью отсутствуют слова для обозначения чисел и математических операций. Среди заданий были и такие, в ходе которых маленькие австралийцы должны были посмотреть на ряд предметов, выложенных учеными, и показать аналогичное количество предметов. Одной из наиболее сложных задач, по мнению ученых, было показать столько же предметов, сколько раз один из участников эксперимента подавал звуковой сигнал. Оказалось, что дети австралийских аборигенов справлялись с заданиями не хуже, чем дети англоязычные. Как считает лидер исследования профессор Брайан Баттерворт, эксперимент доказывает, что для выполнения арифметических заданий нет необходимости в наличии слов. «С самого рождения наш мозг обладает возможностью различать числа, это такая же неотъемлемая способность, как и способность различать цвета», – считает Баттерворт. Причем у некоторых людей эта способность от рождения отсутствует, отмечает исследователь. Именно это является причиной такой болезни, как дискалькулия – патологическая затрудненность при выполнении вычислительных операций.

В дальнейшем профессор Баттерворт планирует глубже изучить отличия мозга человека, страдающего дискалькулией, от мозга человека здорового.

Безопасное фармацевтическое производство

Растения и лекарства: факты

Часть 2



Ассоциации, которые вызывает слово «производство», могут быть разными. Фармацевтическое производство сужает ассоциативный круг. Немецкое фармацевтическое производство почти полностью воссоздает картинку: аккуратность, чистота, отсутствие суеты и ощущение непрерывности процесса. Такие воспоминания остались от посещения «Бионорики» – немецкого производителя лекарственных средств на растительной основе.

Ощущение непрерывности процесса материализуется в цеху упаковки. В начале же производственного цикла стоит задача – извлечь из растений действующие вещества и полезные свойства. Благодаря новейшим технологиям компания «Бионорика» получает из лекарственных растений экстракты экстракласса.

В этом непростом деле фармацевтам-производственникам на помощь приходят ученые. «Бионорика» сотрудничает с рядом европейских научных институтов, в том числе с Институтом аналитической химии и радиохимии (ACRC) в Инсбруке. Сотрудничество носит взаимовыгодный характер: производитель инвестирует в институт, ученые института, благодаря вложениям в науку, открывают новые способы извлечения полезных веществ из растений, исследуют их воздействие на человеческий организм. В этом смысле любой из препаратов «Бионорики» может служить наглядным примером того, как сила природы, заложенная в растения, трансформируется и обретает форму таблетки, капли…

Превращение начинается в величественных резервуарах, которые заполняются автоматически. Весь технологический процесс производства автоматизирован и строго контролируется. На этом фоне совершенно особенным выглядит помещение, где стоят большие бочки с измельченными растениями – сырьем. Бочки плотно закрыты крышками, но запахи все равно проникают. Создается впечатление таинства, что не далеко от истины.

Стальные резервуары, соединенные между собой такими же трубами, являют собой этапы или циклы с малоизвестными названиями: экстракция, вакуумная сушка, лабораторные анализы…

Экстракция – это многоступенчатый метод извлечения активных веществ щадящим образом. Установки для этого процесса разработаны «Бионорикой». Специальные технологии используются и при вакуумной сушке. Благодаря особенно щадящей сушке, потери активных компонентов отсутствуют, или очень незначительны. «Бионорика» как разработчик этих технологий, является их патентообладателем.

Термин «фитониринг» появился как результат, как итог научной мысли, воплощенной в реальности, который, говоря языком обывателя, и есть не что иное, как умение бережно относиться к природе и в полной мере использовать ее силу.

Подготовила
Людмила ЕВТУШЕНКО
Продолжение следует.



МедТорг

Компания «МЕДТОРГ» предлагает кресла-коляски «Майра» (Германия). Майра - мировой лидер по производству кресел-колясок и средств реабилитации для людей с ограниченными возможностями.

Для повседневной жизни
Для ухода
Для спорта

Модель «Сервис 3.600» по цене 794 000 бел.руб.

Справки по телефонам в г. Минске: (017) 265 06 06, (029) 665 06 06

Оказывается!

Дети пожилых отцов чаще страдают маниакально-депрессивным психозом

К такому выводу пришли ученые из Каролинского института, проанализировавшие данные, взятые из шведского национального регистра.

Исследователи под руководством Эммы Франс изучили записи о 13428 пациентах, страдающих биполярным расстройством, и примерно о 65 тысячах здоровых людей. После поправки на возраст матери выяснилось, что дети, родившиеся у мужчин старше 29 лет, заболевают биполярным расстройством на 11% чаще, чем дети более молодых отцов. Если же возраст отца на момент рождения ребенка составлял 55 лет и более, риск биполярного расстройства у его потомства увеличивался на 37%, сообщили ученые.

По мнению исследователей, найденная ими закономерность объясняется ухудшением качества спермы: с возрастом увеличивается вероятность генетических мутаций. Ранее ученым было известно, что возраст отца влияет на риск таких заболеваний потомства как аутизм и шизофрения.

Франс подчеркнула, что в абсолютных цифрах риск биполярного расстройства у детей пожилых отцов является достаточно низким. Таким образом, большинство из них смогут родить здоровое потомство, добавила она.

Результаты исследования были опубликованы в журнале Archives of General Psychiatry.

Важные элементы вашей жизни



Без магния жизнь невозможна. Трудно переоценить его роль в жизнедеятельности организма. Магний – универсальный регулятор физиологических и биохимических процессов. Он – один из основных 12 структурных химических элементов, составляющих 99% элементного состава организма человека. Ежедневная потребность в магнии составляет около 400мг. Суточная потребность в нем увеличивается во время беременности и у кормящих матерей.

Дефицит магния в организме может наблюдаться при нарушении режима питания, при соблюдении низкокалорийных диет, однообразном рационе питания, некоторых заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Кроме того, возникновению магниевого дефицита способствуют физическое и умственное перенапряжение, стресс, частый прием слабительных и мочегонных средств. Симптомы недостатка магния в организме проявляются в виде мышечной слабости, тремора (дрожания рук), нарушение координации движений, раздражительности, расстройств сна, нарушений ритма сердца. Недостаток магния в организме может привести к различной патологии: к возникновению астеноневротического и предменструального синдрома, а при беременности способствовать угрозе преждевременного ее прерывания, развитию токсикозов, т.к. женщина в период беременности в большей степени подвержена возникновению магниевого дефицита.

Так как же помочь организму справиться со сложившейся негативной ситуацией?

Выход есть – лекарственное средство **МАГВИТ,** которое сочетает многогранное действие ионов магния и витамина B6, дополняющих фармакологическое действие друг друга. Эффективность восполнения дефицита магния с помощью **Магвита** обусловлена наличием в нем органически связанной соли магния «цитрата» которая обладает высокой биодоступностью. **Магний,** входящий в состав препарата, необходим для нормального функционирования клеток организма, участвует в большинстве реакций обмена веществ, в регуляции передачи нервных импульсов, сокращении мышц. **Витамин B6** участвует в обмене белков, жиров, необходим для нормального функционирования нервной системы, улучшает всасывание магния из желудочно-кишечного тракта и его проникновение в клетки, способствует закреплению магния внутри клетки.

Применяйте **МАГВИТ** для устранения дефицита магния в организме, в том числе при частом приеме слабительных, высоких психических и физических нагрузках, злоупотреблении алкоголем, в составе комплексного лечения в кардиологии, акушерско-гинекологической практике. Именно **МАГВИТ** эффективно восполняет дефицит магния и обеспечивает не только усвоение магния в кишечнике, проникновение его внутрь клетки, но и (благодаря наличию витамина B6) его фиксацию в клетке, тем самым, помогая вам вернуть хорошее самочувствие, преодолеть стресс, справиться с повышенной умственной и физической нагрузкой. **МАГВИТ** принимают с лечебной целью при дефиците магния по 1-2 капсулы 2-3 раза в день.

Спрашивайте **МАГВИТ** в аптеках республики!



Перед применением ознакомьтесь с инструкцией, проконсультируйтесь с врачом!
Рег. уд. МЗ РБ № 03/01/1054 до 24.10. 2008г.
Лицензия № Ф-194 выдана МЗ РБ 27.12.2005г. до 20.12.2010г., УНП 100348119

«Ну почему это случилось именно со мной?!»

Так взахлеб причитала моя коллега и подруга, в свои 45 столкнувшаяся с неожиданной и «стыдной» проблемой – наступлением климакса. У нее началось… недержание мочи… «Как мне теперь работать? В памперсах? А муж? Он же уйдет! Зачем я ему такая?!» – рыдала она. Что делать? На этот вопрос, по мнению профессора, доктора медицинских наук, руководителя Центра диагностики и лечения нарушений мочеиспускания у женщин отделения гинекологической эндокринологии НЦ АГиП РАМН Веры Ефимовны БАЛАН, есть только один ответ.

– Если у женщины появились урогенитальные проблемы – боль при половом акте, сухость во влагалище, учащенное мочеиспускание, дизурия, недержание мочи, нужно незамедлительно обратиться к врачу – урологу или гинекологу. Главное – понимать, что ничего стыдного здесь нет, что есть способы справиться с проблемой.

Потеря контроля за выделением мочи, ее недержание происходят у людей всех возрастов, но особенно часто у пожилых людей. Это состояние может колебаться от легкой потери мочи до неспособности сильного мочеиспускания.

Недержание – это результат старения. Кроме того, оно вызвано специфическими причинами, которые часто связаны с болезнями или использованием лекарств.

Многие женщины в возрасте менопаузы жалуются на частые мочеиспускания с ощущением жжения. Нередко эти симптомы возникают без каких-либо доказательств инфекции мочевых путей. Эти явления, вероятно, происходят из-за дефицита эстрогена, который вызывает неинфекционное воспаление мочевых путей и жжение. Когда инфекция исключена и поставлен диагноз, лечение может быть основано на приеме препаратов замещающей гормонотерапии (ЗГТ). Если используется местное гормональное лечение, то на остальные органы эстроген не будет оказывать благоприятного влияния, а будет действовать только на симптомы недержания мочи.

Типы недержания мочи делятся на:

стрессовое недержание – это выделение мочи во время упражнений, кашля, чихания, смеха, поднятия тяжестей или других движений тела, которые приводят к давлению на мочевой пузырь;

ургентное (неотложное) недержание – частое посещение туалета (более 6–8 раз за день и 2 раза за ночь); позывы к мочеиспусканию после каждой выпитой чашки кофе, алкоголя, колы; неприятные ощущения при мочеиспускании; потеря мочи по пути в туалет, во время полового акта; ночное недержание мочи; частые нестерпимые позывы к мочеиспусканию (каждые 2 часа);

смешанное недержание – сочетание двух первых случаев.

После тщательного исследования врач назначит лечение. Это может быть консервативное, оперативное либо комбинированное лечение. Замещающая гормональная терапия и в этом случае весьма эффективна. Эстрогены, входящие в состав препаратов ЗГТ, положительно влияют на слизистую оболочку и гладкие мышцы мочевыводящего тракта, препятствуют развитию и лечат недержание мочи у женщин в климактерии. Раннее начало приема препаратов ЗГТ позволяет проводить профилактику этого осложнения климактерия и лечить уже имеющиеся симптомы.

За последние 20 лет хирургия сделала огромный шаг вперед – различные оперативные методики, в частности операция TVT, высокоэффективно позволяют бороться с проблемой, особенно при стрессовом недержании. А некоторые типы хирургического лечения могут улучшить или даже вылечить недержание, которое связано со структурными проблемами, такими как аномальное положение мочевого пузыря.

Во-первых, нужно осознать свою проблему и ввести в свой быт предметы адекватной гигиены. Не надо пользоваться марлевыми или обычными прокладками. Существуют специальные прокладки для тех, кто страдает недержанием мочи, – они продаются в аптеках. Есть и специальное абсорбентное белье. Многие из этих предметов одежды не более объемны, чем нормальное нижнее белье, и их можно легко носить под повседневной одеждой.

Затем следует изменить систему питания: избегать соленого, острого, не пить много жидкости перед сном. Настоятельно рекомендуется снизить вес для уменьшения давления на мочевой пузырь внутри брюшной полости. Существуют упражнения для мышц таза, которые необходимо выполнять самостоятельно каждый день.

В пожилом возрасте иногда недержание нельзя вылечить, но им можно управлять, например введением гибкой трубки (катетера) в уретру и сбором мочи в контейнер. Но долговременная катетеризация, хотя иногда и необходима, создает много проблем, включая мочевую инфекцию.

Важно не допускать разочарования в начале лечения – ведь недержание можно и вылечить. Главное – помнить, что решение этой проблемы – в равном сотрудничестве врача и пациента. Даже такими неизлечимыми проблемами можно управлять для уменьшения сложностей, беспокойства и стресса. А начав лечение при первых симптомах, вы повышаете свои шансы на полное излечение.

Марина КОСОЛАПОВА

Натурален ли «Натуральный продукт»

В Беларуси появились товары со знаком «Натуральный продукт». Теперь у производителей есть возможность продемонстрировать не только соответствие продуктов питания стандартам и нормам безопасности, но и подчеркнуть их натуральность. Об условиях получения этого знака и продуктах, получивших соответствующие сертификаты, корреспондент «ЗГ» поинтересовался у руководителя пресс службы Государственного комитета по стандартизации Республики Беларусь Тамары БУРДУКЕВИЧ.

– Тамара Николаевна, кем и как принимается решение о присвоении знака «Натуральный продукт»?

– Решение о присвоении знака принимается коллегиально комиссией, в составе которой представители Госстандарта. Минздрава, Минприроды, Минсельхозпрода, концерна «Белгоспищепром», НАН Беларуси. При положительном решении Госстандартом выдается сертификат на право маркировки данным знаком.



– По каким критериям оцениваются продукты, представленные на сертификацию?

– Чтобы продукт был признан натуральным, он должен быть произведен из натурального продовольственного сырья животного или растительного происхождения без применения методов генной инженерии, искусственных пищевых добавок. К натуральному продовольственному сырью животного происхождения относятся продукты, полученные от животных, выращенных без применения антибиотиков, стимуляторов откорма, гормональных препаратов, а к натуральному продовольственному сырью растительного происхождения – сырье, выращенное без применения стимуляторов роста, пестицидов, методов генной инженерии.

Натуральный продукт должен соответствовать гигиеническим нормативам и действующим стандартам. Обязательным условием является и наличие у изготовителя сертифицированной системы менеджмента качества или безопасности пищевых продуктов.

– Знак «Натуральный продукт» выдается на 3 года, а если за этот период изменится технология производства или будут использованы иные компоненты?

– Ответственность за соблюдение соответствия пищевых продуктов установленным требованиям и обязательствам несет заявитель. О любых изменениях, которые могут повлиять на соответствие пищевых продуктов установленным требованиям (после выдачи сертификата), необходимо информировать орган сертификации.

– Но ведь бывает, что качество продукта не всегда радует потребителя…

– В случае поступления информации о претензиях к качеству пищевых продуктов, на которые выдан сертификат, проводится инспекционный контроль, на основании которого орган по сертификации принимает решение о сохранении или аннулировании сертификата. При обнаружении несоответствия пищевых продуктов установленным требованиям нанесение знака «Натуральный продукт» должно быть прекращено.

– Если составить своеобразную статистику: какие продукты самые «популярные» в соискании знака?

– Спектр претендентов очень широк. В настоящее время к прохождению установленных процедур на получение знака готовятся около 50 предприятий, изготавливающих молочную, кондитерскую, хлебобулочную, консервную и другую пищевую продукцию, а также минеральные и питьевые воды. А право размещать на определенных видах своей продукции знак «Натуральный продукт» уже получили 8 предприятий . Узнать о них можно на интернет-сайте Госстандарта www.gosstandart.gov.by, а также из каталога, который будет издаваться Госстандартом ежегодно.

– Присваивается ли знак «Натуральный продукт» продуктам питания, произведенным на иностранных предприятиях?

– Если предприятие-изготовитель расположено на территории Республики Беларусь, то оно может заявляться и бороться за присвоение знака.

Беседовала Светлана ПЕТРОВА

Скажите, Доктор…

На вопросы наших читателей отвечают врачи 14-й центральной районной поликлиники г. Минска

Здравствуйте! Хотелось узнать - можно ли обойтись без операции по удалению желчного пузыря, если есть камни, но они очень редко беспокоят?

Ольга

– Выбор метода лечения оставьте Вашему лечащему врачу. Здесь надо учесть много нюансов: характер течения заболевания; выраженность и частоту клинических проявлений; состав, форму, размер, количество камней и их расположение; наличие заболеваний, способствующих образованию камней; сохранность функции желчного пузыря; наличие сопутствующих заболеваний и многое другое.

Имея данные о результатах обследования больного, учтя все факторы риска, можно выбрать тот или иной метод лечения. Их существует несколько: медикаментозное растворение, ударно-волновое дробление, хирургическое лечение (лапароскопическое или открытое удаление желчного пузыря).

Неоперативные методы лечения не исключают возможности появления новых камней, потому что обмен веществ остается нарушенным.

Общей рекомендацией для всех больных до и после лечения является диетический стол №5.

Моей маме сделали операцию по удалению камня из желчного пузыря, возможно ли образование новых камней?

Виктор

– При удалении камней из желчного пузыря они, как правило, чаще всего образовываются вновь. Даже при удалении желчного пузыря камни могут образовываться в желчном протоке, но значительно медленнее и реже.

При УЗИ обнаружили полип в желчном пузыре. Что это такое и что делать?

Владимир

– Наиболее часто в желчном пузыре встречаются четыре разновидности полипов:

1. Холестериновый полип – возвышение слизистой желчного пузыря с холестериновыми отложениями;
2. Воспалительный полип – воспалительная реакция слизистой оболочки желчного пузыря в виде разрастаний грануляционной ткани;
3. Аденома желчного пузыря – доброкачественная опухоль в виде полипоидного разрастания железистой ткани;
4. Папиллома желчного пузыря – доброкачественная опухоль слизистой оболочки желчного пузыря в виде сосочковых разрастаний.

Сами по себе полипы желчного пузыря не страшны. Однако полипы могут перерождаться в злокачественные опухоли. Перерождение бывает в 10-33 % случаев.

Часто полипы себя вообще никак не проявляют. Может быть дискомфорт в правом подреберье и подложечной области. Плохая переносимость каких-либо видов пищи.



Почти всегда полип желчного пузыря является случайной находкой при ультразвуковом исследовании.

Никакого другого лечения, кроме хирургического, для полипов желчного пузыря не существует. Если имеются клинические проявления, желчный пузырь подлежит удалению вне зависимости от размеров полипов. Следует удалять полипы размером более 10мм, так как они представляют существенный риск злокачественного перерождения.

Для контроля роста полипов желчного пузыря проводят ультразвуковое исследование. По истечении 2 лет наблюдения и отсутствия роста полипа контрольные исследования проводятся через год пожизненно. При обнаружении роста любых видов полипов рекомендовано оперативное лечение.

Стандартная операция при полипах желчного пузыря – лапароскопическая холецистэктомия, то есть удаление желчного пузыря при помощи эндоскопической технологии.

Моему отцу 48 лет. Уже более 5 лет страдает желчнокаменной болезнью. Почему основные рекомендации - удалить желчный пузырь с камнями?

Елена

– Можно удалить камни из желчного пузыря без удаления пузыря, но в ближайшие 2-3 года они вновь сформируются. Поэтому удаляется желчный пузырь вместе с камнями.

Здравствуйте. Моя свекровь перенесла операцию по удалению желчного пузыря (были камни). Послеоперационный период и дальнейшие полгода самочувствие относительно нормальное (операция была в сентябре 2001 года). Но иногда появляется горечь во рту. Чем это может быть вызвано? Что предпринимать, чтобы этого не было. А также вопрос относительно диеты, а то она мучает себя, считает, что ей практически ничего (вкусного и привычного) нельзя есть.

Надежда Геннадьевна

– Пусть ест все вкусное и привычное и пьет перед обедом минеральную воду, тогда и ощущение горечи пройдет. Иногда человеку психологически трудно расстаться со своей болезнью.

Моему ребенку 1,3 года. Сдали анализ на капрологию, который показал большое содержание жирных кислот (остальные показатели в норме). Наш педиатр сказал, что это непереносимость белка коровьего молока и надо перейти на его соевые заменители. Подскажите, что можно еще предпринять? Так не хочется лишать ребенка молочных продуктов!

Елена

На вопрос отвечает врач-педиатр 2-й городской детской поликлиники г.Минска Ольга Петровна ВАЛУЕВА

– Стеаторея – повышенное содержание нейтрального жира в кале, является одним из ранних лабораторных признаков недостаточности функции поджелудочной железы, которая вырабатывает ферменты для переваривания пищи.

Стеаторея может наблюдаться при такой ферментопатии, как лактозная недостаточность (непереносимость белка коровьего молока). Проявления ее у детей первых лет жизни сводятся к поносу, рвоте, болям в животе, урчанию и вздутию после кормления молоком. Стул водянистый, пенистый, с запахом.

Некоторые дети переносят малые дозы лактозы, поэтому жалобы появляются лишь тогда, когда доза этого дисахарида превышает лимит их ферментативной активности. Если в этом случае продолжается молочное вскармливание, то может развиваться дистрофия. Диагностически на 6-7 дней назначается низколактозная диета: молочные продукты на основе казеина или сывороточных белков коровьего молока; из рациона исключаются сырые овощи и фрукты, ягоды, а также чернослив, ржаной хлеб, рыбные бульоны, копчености. Также следует провести диагностический тест – «проба с лактозой» и рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта.

При стеатории и наличии других жалоб проводится дифференциальная диагностика с таким тяжелым наследственным заболеванием, как муковисцидоз.



«Утром мажу бутерброд – сразу мысль: «А как народ?»

Леонид Алексеевич Филатов был прав! Ведь именно утром под «советский» завтрак хочется почитать утреннюю прессу или посмотреть последние новости мира. Казалось бы, что может быть проще бутерброда на завтрак? Ни-че-го! Ведь для приготовления шедевра бутербродного искусства требуется всего пару минут драгоценного утреннего времени и все съедобное из холодильника.

Самый простой вариант – кусочек белого хлеба или батона с маслом и сыром. При очень хорошем стечении обстоятельств «светят» еще пару кусочков колбасы. Но ведь так очень грустно! Конечно, более состоятельные особы могут позволить себе выбор между красной и черной икрой, а что же делать «простому белорусскому человеку»? Вариантов много!

Бутерброд «Ностальгия»

Основа традиционна – 2 кусочка батона с маслом. Необходимые продукты: сыр, яйца, соль, черный молотый перец, помидор и майонез, немного растительного масла.

Взбить яйца с солью (по вкусу) и перцем, промочить в них батон, который ранее был покрыт тонким слоем масла с обеих сторон (спросите: почему с обеих? Отвечаем: чтобы не гадать какой же стороной на этот раз упадет бутерброд на пол). После этого обжариваем основу для бутерброда. На горячий батон кладем сыр тонкими ломтиками и продольные ломтики помидор, добавляем немного майонеза и «закрываем» всю эту съедобную красоту вторым кусочком батона.

Бутерброд второй – «Красочный»

Необходимые продукты: ломтики ржаного хлеба, сливочное масло, редис, огурец, пару листиков салата, помидор, яблоко, лимон, соль и перец.

Процесс приготовления этого бутерброда прост. Но ведь все гениальное просто! Не правда ли? Итак, ломтики ржаного хлеба покрываем сливочным маслом и кладем разноцветными слоями овощи. Выкладывать надо так, чтобы в середине оказалось яблоко (например: хлеб-масло-салат-огурец-редис-помидор-яблоко-помидор-редис-огурец-салат-хлеб). Некоторые фантазеры не нарезают овощи, а натирают на терку – это дело вкуса. Один из слоев можно оросить соком лимона, а все остальные немного посолить и поперчить.

Естественно, что вариаций сочетаний компонентов и вкусовых особенностей бутербродов множество. Каждый, заглянув утром в холодильник, может составить свой эксклюзивный рецепт «хлеба с маслом», главное – подойти к этому вопросу с фантазией и хорошим настроением.

Светлана ПЕТРОВА

Попробуем!

Сеньор Помидор

Только представьте – зимний вечер, за окном завывает вьюга, вы достаете заветную баночку и …воспоминания о лете наполняют ваше сердце радостью и светом. Но хватит лирики, давайте переходить непосредственно к практике.

Варенье из зеленых томатов

1 кг помидоров, 1 кг сахара, 300 мл воды, по 1 ч. л. лимонной кислоты и ванилина.

Лучше всего использовать мелкие зеленые плоды.

Помидоры срезать со стороны плодоножки и очистить от семян. Затем вскипятить в трех разных водах (после каждого закипания выливать воду и заменять ее холодной). Очищенные от кожицы помидоры процедить через марлю и опустить обратно в сироп.

Варенье варить до тех пор, пока сироп не станет необходимой густоты. За несколько минут до снятия с огня в варенье положить по 1 ч.л. лимонной кислоты и ванилина.

Готовое варенье разлить в банки, герметично закатать и охлаждать вверх дном.

Помидоры с кукурузой

10 кг помидоров, 5 кг молодых стеблей кукурузы, 100 г листьев черной смородины, 5 шт. перцев горошком, 200 г укропа, 100 г петрушки, 500 г соли.

Отберите бурые крепкие помидоры. На дно емкости уложите листья черной смородины, которые нужно предварительно ошпарить кипятком. Томаты, пряности, молодые стебли и листья кукурузы промойте в холодной воде. На смородиновые листья уложите слой кукурузных листьев, затем рядами – томаты и пряности. Молодые стебли кукурузы разрежьте на маленькие кусочки и переложите ими каждый ряд помидоров. Сверху накройте томаты листьями кукурузы и залейте водой. Насыпьте соль в чистый марлевый мешочек, положите его поверх кукурузных листьев так, чтобы он находился в воде. Сверху накройте деревянным кружком и положите гнет.

Томаты в желатине

На дно литровой банки положить пучок **зеленого укропа** (можно зонтик), **2-3 дольки чеснока**. Сверху плотно укладываются резаные помидоры (пополам или на 4 части). Заливаются рассолом. Стерилизуются 10-15 минут. Закатываются.

Рассол: на 1 л воды 1 ч ложка 70% уксуса , 1,5 ст. ложки соли, 4 ложки песка, 1ч. ложка желатина (предварительно замоченного на 30мин.). Довести до кипения, но не кипятить.

Помидоры, фаршированные по-болгарски

6,5 кг помидоров, 600 г репчатого лука, 4 кг моркови, 250 г кореньев пастернака, 130 г кореньев петрушки, 130 г кореньев сельдерея, по 50 г зелени укропа, петрушки, сельдерея, 100 г соли, 100 г сахара, 15 г красного острого перца, 10 г черного перца.

4 кг помидоров отобрать для фарширования. Со стороны плодоножки помидоры надрезать ножом и чайной ложкой выбрать мякоть. Остальные помидоры порезать дольками и вместе с мякотью подогреть в эмалированной кастрюле до кипения. Добавить сахар, соль, перец и варить еще 5 мин. Лук очистить, измельчить и поджарить в растительном масле. Коренья очистить и измельчить, обжарить. Зелень мелко нарезать. Овощи смешать, добавив половину нормы соли, и фаршировать этой смесью помидоры. Отверстие с фаршем закрыть надрезанной частью помидора. Фаршированные помидоры уложить в банки, залить подогретым до 85-90°С соусом и стерилизовать в кипящей воде литровые банки – 60 мин.

Паста томатно-сливовая

2 кг помидоров, 1 кг слив, 500 г лука, сахар, черный и красный острый перец, 1 головка чеснока.

Зрелые помидоры вымыть, нарезать дольками, распарить в эмалированной кастрюле под крышкой, добавить измельченный лук и тушить, пока лук не станет мягким. Протереть массу через редкое сито. Сливы тщательно вымыть, удалить косточки, плоды распарить и тоже протереть через сито. Томатную и сливовую массу смешать, добавить растертый с солью чеснок, заправить по вкусу солью, сахаром, черным и красным перцем и уварить на слабом огне до уменьшения объема на 1/3. Разлить пасту в банки в горячем виде и сразу же укупорить.

Приятного аппетита!



Пока для Беларуси женщина, носящая малыша в перевязи, является экзотикой, но постепенно на улицах становится все больше и больше смелых мам, решивших поэкспериментировать. О результатах этого эксперимента мы беседуем с одной из них – тридцатидвухлетней Натальей МЕЛЬНИКОВОЙ, которая растит в слинге уже второго малыша.

Слингомама



– Почему вы выбрали такой вид ношения детей?

– Хочу сразу подчеркнуть, что для меня слинг – это не просто способ транспортировки ребенка или удобный способ освободить руки. Это – образ жизни и, если хотите, жизненная философия. Она заключается в том, что, став мамой, женщина не превращается в наседку, ограниченную узкими рамками семейного гнездышка, а остается свободным и активным членом общества, прекрасно выполняя при этом материнский долг. Большинство моих знакомых, использующих слинг, также занимают активную жизненную позицию. Мы не просто ходим «выгуливать потомство», а продолжаем общаться с друзьями и знакомыми, живем культурной жизнью, вместе с малышами посещаем выставки и спектакли, детей постарше берем с собой в походы.

– И все-таки, как вы докатились до такой жизни?

– Очень просто – на коляске. Когда родился первый ребенок, для меня стала настоящей пыткой ежедневная процедура спуска этого неповоротливого агрегата с четвертого этажа и особенно затаскивание его назад. Наши города абсолютно не приспособлены к прогулкам с колясками. Если где-то и есть предназначенные для них дороги, то сделаны они совершенно бестолково и пользоваться ими все равно неудобно. А все эти бордюры, турникеты, узкие двери… Про поездки в общественном транспорте я вообще молчу. Я с нетерпением ждала, когда же дочь подрастет настолько, что ее можно будет засунуть в «кенгурушку». О слингах мне рассказала подруга из Москвы (они были тогда для нас новинкой) и предложила прислать мне экземпляр и брошюру с инструкциями по применению. Попробовав гулять в нем с дочкой, через неделю я уже не представляла, как могла обходиться без слинга. Потом, когда ребенок стал подрастать, и в слинге с кольцами носить его стало менее удобно, я стала искать информацию о других возможных вариантах в интернете. Решила попробовать все, что нашла, однако заказывать слинги из-за рубежа было дороговато, а у нас они тогда еще не продавались или, во всяком случае, я не знала, где их купить. Поэтому я нашла сайты, где подробно рассказывалось о том, как сшить слинг самостоятельно, и занялась их освоением.

Какие виды слингов встречаются в Беларуси, их достоинства и недостатки, мнения специалистов – читайте в следующем номере «ЗГ».

– Наверное, это было достаточно сложно?

– Вовсе нет. При наличии выкройки сшить слинг не представляет никакого труда для того, кто мало-мальски умеет шить. С учетом затрат ткани выходит не так уж дорого, поэтому можно позволить себе экспериментировать. Правда, сегодня в этом нет никакой необходимости, поскольку теперь и в Беларуси можно купить или сшить на заказ практически все виды слингов. Но я продолжаю шить, теперь экспериментирую с оформлением – у меня есть слинги, подобранные практически к каждому моему наряду. А еще я обязательно дарю слинги собственного производства подругам, у которых рождаются дети.

– И как они воспринимают такой подарок?

– К сожалению, более чем в половине случаев благодарят, кладут в шкаф и больше никогда не достают. Но я не расстраиваюсь, ведь это личный выбор каждого – как растить и воспитывать своего ребенка. Есть подруги, которые используют слинг эпизодически, как удобное дополнение к коляске, и это уже неплохо. А несколько подруг стали настоящими **слиногомамами**. Так сейчас называют себя женщины, практикующие слинги. У нас их с каждым годом становится все больше и больше. Сегодня существуют интернет-сообщества, посвященные слингам, проводятся встречи слиногомам, организовываются семинары по правильному использованию слингов.

– Но, несмотря на все это, иногда можно заметить, что реакция окружающих на маму со слингом далеко не всегда бывает адекватной.

– Действительно, до сих пор еще можно встретить людей, высказывающих удивление и недоумение при виде слингомамы. Некоторые принимают меня за иностранку. Совсем недавно был забавный случай, когда маленькая девочка на улице громко прошептала маме: «смотри, тетя индианка со своим индианчиком!». С учетом того, что у меня темные волосы и глаза, индийскую или цыганскую версию своего происхождения приходится выслушивать не так уж редко. Иногда люди задают вопросы, просят пояснить, что это такое и зачем. Как правило, удивление сменяется улыбкой, некоторые молодые женщины даже говорят, что попробуют использовать слинг, когда у них родится ребенок. Но приходится слышать вслед и очень неодобрительные высказывания, как правило, от людей старшего поколения. Так, например, меня просто ненавидят бабушки, собирающиеся по вечерам на скамеечке у моего подъезда. «Беженка» и «бомжиха» – самое мягкое, что я слышу от них, выходя гулять с ребенком. Наверное, их просто раздражает слишком непривычное явление.

– А как относятся к этому ваши родственники?

– Поначалу моя мать приняла эту идею в штыки. Уверяла, что я калечу ребенка, предлагала подарить новую хорошую коляску. Однако после беседы со знакомым врачом и после того, как я дала ей почитать массу литературы на эту тему, она успокоилась и теперь, кажется, даже гордится мной перед подругами. Мой бывший муж особенных возражений не высказывал, но считал ношение слинга женской блажью и желанием следовать моде. А вот отец моего второго ребенка, который принимает очень активное участие в его воспитании, просто в восторге от возможности постоянно носить малыша с собой. Специально для него мы сшили два слинга, и иногда, при выходе на прогулку, мы спорим, на ком же из нас в этот раз «поедет» сынишка.

Беседовала
Анастасия ДОРОФЕЕВА

РУП "БОРИСОВСКИЙ ЗАВОД МЕДИЦИНСКИХ ПРЕПАРАТОВ"

ПОВИДОН-ЙОД

скорая помощь
в вашей аптечке !

Показания к применению:
- обработка ран, ожогов, трофических и варикозных язв, пролежней;
- острые и хронические вагиниты (смешанного и неспецифического генеза);
- трихомониаз или кандидоз (в составе комбинированной терапии)

АПТЕЧКА

РУП "БОРИСОВСКИЙ ЗАВОД МЕДИЦИНСКИХ ПРЕПАРАТОВ"
ПОВИДОН - ЙОД 20 г
мазь с содержанием активного йода 0,01 г/1 г
наружное

Лекарственное средство. Перед применением ознакомьтесь с инструкцией и проконсультируйтесь с врачом.
Регистрационное удостоверение МЗ РБ № 07/11/1498 от 20.12.2007 г. до 20.12.2012 г. УНП 600125834

Что такое угри (акне)?

Угри (или акне, угревая сыпь, угревая болезнь) – это воспалительное заболевание сальных желез. Как правило, акне представлены воспалительными элементами (прыщами, гнойничками), часто болезненными, а также невоспалительными «комедонами», представляющими собой безболезненные черные или белые точки. В коже расположены сальные железы, вырабатывающие вещество, называемое кожным салом. От этих желез отходят выводные протоки, по которым кожное сало попадает в волосяной фолликул, а затем на поверхность кожи. Обычно кожное сало защищает кожу от внешних воздействий.

Если сальные железы вырабатывают слишком много кожного сала, развивается себорея. Кожа становится жирной и начинает лосниться. С другой стороны, отток кожного сала наружу затрудняется в результате сужения устья волосяного фолликула. Когда кожное сало и отмершие клетки эпидермиса скапливаются в закупоренном протоке, под кожей образуются комедоны (или угри). Скопившееся в канале кожное сало при соприкосновении с воздухом в результате окисления темнеет, образуется «черная точка» или открытый комедон.

Если поверх комедона находится тонкий слой кожи, это называется закрытым комедоном или «белой точкой». На фоне избыточной продукции и нарушенного опока кожного сала начинают размножаться определенные виды бактерий – Propionibacterium acnes. Эти бактерии вызывают местное воспаление, что приводит к образованию гнойничков – воспалительных прыщей красного цвета.

Где чаще всего встречаются угри?

Угри появляются только в тех местах, где имеются сальные железы, т.е. на лице, на верхней части спины и в меньшей степени на верхней части груди.

Можно ли заразиться угревой болезнью?

Конечно, нет! Угревая болезнь никогда не передается ни при каком контакте с человеком, страдающим акне.

В чем причины появления угрей?

Очень важным фактором является наследственность. Если хотя бы один из родителей подростка страдал угревой болезнью, существует большая вероятность того, что и у подростка будут угри. Этим объясняется, почему в некоторых семьях часто встречаются угри, а в некоторых – нет.

Другим не менее важным фактором является изменение гормонального баланса в организме. Радикальные гормональные изменения в период полового созревания ведут к тому, что организм как у мальчиков, так и у девочек начинает вырабатывать мужские половые гормоны, называемые андрогенами. Андрогены влияют на активность сальных желез кожи. Повышенная восприимчивость рецепторов клеток сальных желез к андрогенам приводит к увеличению активности этих желез. Индивидуальные особенности чувствительности гормональных рецепторов кожи приводят к тому, что у некоторых подростков угри возникают, а у других нет.

Таким образом, угревую болезнь нельзя рассматривать как гормонально зависимое заболевание, поскольку не всегда высокий уровень андрогенов ассоциирован с угревой сыпью.

Существуют ли другие факторы риска?

Появление угрей может вызвать и чрезмерное употребление некоторых витаминов (особенно В6 и В12). Это отчасти объясняет тот факт, что у некоторых подростков, которые усиленно принимают комплексные витамины, например, в июне, в период экзаменационной сессии, появляются угри. Стресс (тревога, тоска, депрессия) часто приводит к ухудшению течения угревой болезни. Однако чаще всего тоска и депрессия оказываются следствием неприятного вида собственной кожи. Это чаще наблюдается в юношеском возрасте, когда обостряется критическое отношение к собственной внешности. Возможно возникновение сложностей в межличностных отношениях, связанных со снижением уверенности в себе и самооценки. У девушек усугубление проявлений угревой болезни может наблюдаться за несколько дней до начала менструации.

Играет ли питание какую-либо роль в возникновении угрей?

Ни одно научное исследование не показало, что между возникновением угревой сыпи и потреблением определенных пищевых продуктов существует какая бы то ни было связь. Среди тучных людей угри встречаются не чаще, чем среди худощавых, даже наоборот.

Играет ли какую-либо роль в возникновении акне сексуальная активность?

Нет. Наличие или отсутствие сексуальных контактов, а также их частота не влияет на появление или исчезновение акне. Мнение о том, что начало половой жизни у молодых людей способствует разрешению проблемы, является глубоким заблуждением.

Как относиться к косметическим средствам?

Большинство косметических средств являются очень жирными и обычно усугубляют угревую сыпь. Косметические продукты на основе ланолина и вазелина (особо жирные) противопоказаны при акне. Все жирные кремы усугубляют развитие прыщей, потому что закупоривают поры, и, таким образом, еще больше нарушают отток кожного сала. Следует избегать также потенциально раздражающих кожу средств, таких как отшелушивающие, абразивные очищающие средства, содержащие сильно подсушивающие, стягивающие кожу компоненты, или спирт. Декоративная косметика не оказывает лечебного воздействия, а лишь маскирует дефекты кожи.

Все средства для кожи (увлажняющие, солнцезащитные, косметические) должны быть некомедогенны, т.е. не должны провоцировать развитие акне.

С какого возраста появляется угревая сыпь?

У девочек она появляется в среднем в 10-11 лет, у мальчиков – обычно в 12-13 лет. Достаточно часто угри исчезают к 20-25 годам, но у некоторых людей они сохраняются почти всю жизнь.

Может ли угревая сыпь возникнуть после 25-летнего возраста?

Сейчас отмечается все больше случаев поздней угревой сыпи, которая вызывается главным образом применением определенных косметических средств. Такой тип прыщей наблюдается, например, у женщин в возрасте 25-30 лет.

Зинерит®: надежное средство для лечения угревой болезни любой степени тяжести

- Действует быстро: видимые результаты возможны уже через 2 недели лечения
- Эффективен как в отношении воспалительных (прыщи, гнойнички), так и невоспалительных (комедоны) элементов угревой сыпи
- Не вызывает обострение заболевания в начале терапии, не раздражает кожу
- Прекрасно сочетается с косметикой, невидим на коже

Зинерит
Astellas Pharma Europe B.v.

Представительство в РБ:
г. Минск, пр.Независимости, 11,
офис 208 (гостиница «Минск»]
тел. (017) 209 93 72,
209 92 98

Перед применением проконсультируйтесь с врачом. Внимательно читайте инструкцию. Лекарственное средство. Рег. уд. МЗ РБ №1786/96/01/06 от 01.06.2006 г.

ТАМ, ГДЕ КТО-ТО ВИДИТ ПРИЧИНУ ОТВЕРНУТЬСЯ ОТ МИРА,
МЫ ВИДИМ ВОЗМОЖНОСТЬ ПОМОЧЬ ПАЦИЕНТАМ С УГРЕВОЙ СЫПЬЮ
Зинерит®
Для лечения угревой сыпи
30 мл
Комбинированный лекарственный препарат для лечения угревой болезни любой степени тяжести с быстрым клиническим эффектом
• Видимые результаты лечения уже через 2 недели терапии
astellas
Зинерит®

Религия. Духовность. Культура

Инок Николай (Бембель): «Приехал на три дня – остался на всю жизнь»



Тринадцать лет назад у поэта, философа, музыканта, диссидента Олега БЕМБЕЛЯ врачи обнаружили язву. Боли были невыносимые, лечение не помогало, и Олег решил, что Бог призывает его к себе. Его спасением стала поездка в Жировичский монастырь. Он излечился и остался жить в обители. Мы беседуем с Олегом, в настоящем – иноком НИКОЛАЕМ.

– Отец Николай, расскажите, как Господь привел Вас в монастырь и избавил от болезни?

– В 90-х годах жизнь прижала меня со всех сторон. Вот я и решил поехать в Жировичи (друг здесь у меня был). Чувствовал, что настало время отделяться от плоти и возвращаться к Тому, Кто меня послал сюда. Во время пребывания в обители я решил сходить на могилку старца Иронима, который после смерти прославился чудесами. После этого неведомая сила привела меня к старцу Митрофану (в прошлом келейнику почившего монаха Иронима). Он-то мне и сказал: «Держись монастыря». Так я остался.

Окунаясь в жировичский источник, я обратился к Богу: «Господи, если хочешь, забери меня к Себе, а хочешь, оставь еще послужить Тебе здесь». После этого постепенно болезнь отступила.

– И язва не напоминает о себе?

– Бывает иногда, но я думаю, что так и должно быть. Господь не дает забывать, для чего Он мне вернул здоровье. Между тем, восьмой десяток на подходе, а я, благодаря Богу, сам хожу и даже выполняю послушание. Во славу Божию есть еще силы. Я занимаюсь выпуском богословского литературно-художественного жировичского листа, работаю со средствами массовой информации.

– Вас знают как православного поэта, произведения которого достаточно успешно размещают как в православных, так и светских изданиях. Помимо этого, Вам еще удается выпускать собственные сборники. Расскажите об этом подробнее?

– Издана пока только одна книга моих стихов. Называется она «За мурам». Вскоре будут выпущены еще два сборника.

– А как Вы полагаете, написанное Вами может духовно оздоровить людей?

– Думаю, что светским людям, в особенности молодым, на которых обрушились разные искушения, такая литература может помочь. Правда, это относится лишь к тем мирянам, которые способны вообще что-то читать и не утратили способности думать. Ведь сейчас у большинства людей одно желание – получать удовольствие.

– Тем не менее, порой даже таким людям необходима поддержка и утешение. Расскажите, как Вы находите общий язык с мирянами, которые имеют отдаленное представление о Боге, вере, грехе?

– В монастырь таких людей приводит, как правило, беда. Они здесь ищут решения своих проблем. Хотя веры и не имеют. Большинство из них из-за своих неприятностей лишаются смысла жизни и хотят покончить собой. Поэтому я всегда говорю таким мирянам, чтобы они у Бога просили веры. Советую читать христианскую литературу. В особенности письма духовным детям Игумена Никона (Веробьева), который жил в XIX веке в России. Будучи студентом Петербургского невропатологического института, он разуверился в возможностях науки и бросил учебу. Находился в духовном кризисе, ему стали приходить мысли о самоубийстве. В состоянии полной безысходности у него промелькнула мысль: «Может быть, Бог на самом деле существует?». И тогда, почти в отчаянии, будущий Игумен воскликнул: «Господи, если ты есть, то откройся мне! Я ищу Тебя не для каких-нибудь земных, корыстных целей. Мне одно только надо: есть Ты или нет Тебя?» И Бог откликнулся на его молитву. «Невозможно передать, – говорил батюшка, – то действие благодати, которое убеждает в существовании Всевышнего с силой и очевидностью, не оставляющей ни малейшего сомнения у человека». В последующем он стал великим старцем. И такие письма писал людям, которые находились в отчаянном состоянии! Прочитав их, современник как будто лично пообщается с Игуменом и получит от него совет. Хороша эта книга не только для людей, которые только начинают свой путь к Богу, но и для тех, у кого нет духовника.

– Выбор духовника – для многих трудный выбор. Как найти того, кто сможет укрепить в человеке веру и поддержать в моменты отчаянья?

– Говорят, что вымолить хорошего духовника еще важнее, чем спутника жизни. Поэтому нужно просить Бога, чтобы послал вам достойного батюшку.

– Но как узнать, что именно этот, а не другой человек, станет по промыслу Божиему, к примеру, моим духовным отцом?

– Вот в праздничный день приехали в монастырь или зашли в любой храм своего города. Там много батюшек исповедуют. Присмотритесь. И кого сердце подскажет – к тому и идите на исповедь. В выборе духовника главное – ни образованность, ни жизненный опыт священника, а психологическая совместимость. Она ощущается интуитивно, сердечно. И если вы ее прочувствовали, то можете проситься к этому священнику в духовные дети.

– Наверное, ощутить эту психологическую совместимость человеку легче с батюшкой, который служит в миру. Ведь такой церковнослужитель, живя со своим духовным чадом в одной среде, лучше поймет его. Я права?

– В принципе это так. Да и это дает возможность человеку чаще видеться со своим духовником: не надо преодолевать больших расстояний. Но есть люди, которые приезжают в монастырь время от времени. Они здесь исповедуются и причащаются у своих духовников, а потом возвращаются обратно в мир. Им вполне хватает такого редкого контакта со своими батюшками. Но это все индивидуально.

– А правда ли, что через духовника Господь открывает Свою волю в отношении нас?

– Да. Причем в данном случае очень важна вера самого человека в это и готовность исполнить сказанное духовным отцом. Ведь мы привыкли делать все, как нам хочется. А здесь нужно смириться. Вот вы пришли к своему духовнику за благословением на какое-нибудь дело, а он не одобряет ваших намерений. Так вот очень важно подчиниться и воспринять слова батюшки как Божию волю.

Елена СОКОЛОВСКАЯ

30 сентября 2008г. в Национальном художественном музее Республики Беларусь откроется выставка «Православная икона России, Украины, Беларуси», приуроченная к 1020-летию Крещения Руси.

В Минске представят иконы XIV-XIX веков



Икона «Богоматерь Почаевская, с чудесами» является иконографической редакцией прославленного чудотворного образа Почаевской лавры, особо почитавшегося в западных землях Украины. Согласно преданию, икона Богоматери греческого письма была подарена жене луцкого судьи Анне Гойской Константинопольским митрополитом Неофитом в 1559 году. После чудесного исцеления от слепоты ее брата Анна Гойская передала икону в 1597 году в Почаевский монастырь. Икона, прославившаяся многими чудесами, стала святыней, которую почитали как православные, так и католики. В 1773 году, согласно декрету Папы Римского, состоялась торжественная коронация Почаевской иконы.

Посетители выставки смогут увидеть и один из самых ранних списков с чудотворной иконы «Успение Богоматери Киево-Печерское» второй половины XVII века. В летописях Киево-Печерской лавры рассказано, что в 1073 году Богоматерь, посылая зодчих из Влахернского храма (Константинополь) строить церковь в Печерском монастыре, дала им икону со своим образом. Согласно Лаврской традиции, восходящей к середине XVII века, этой иконой было «Успение», почитаемое как святыня константинопольского происхождения. Первообраз чудотворной иконы Успенского монастыря исчез в период фашистской оккупации Киева в 1941-1943 годах. Иконография произведения имеет аналогии в живописи Византии конца X – начала XI века.

Учредителями выставки выступили Министерство культуры и массовых коммуникаций Российской Федерации, Федеральное агентство по культуре и кинематографии РФ, Министерство культуры и туризма Украины, Министерство культуры Республики Беларусь. Экспозиция будет размещена в залах первого этажа главного корпуса на ул. Ленина, 20.

На выставке будет представлено 89 произведений иконописи XIV-XIX веков из Государственной Третьяковской галереи (Москва), Национального Киево-Печерского историко-культурного заповедника, Национального художественного музея Республики Беларусь (Минск). На данной экспозиции впервые будет представлено художественное наследие трех славянских народов, объединенных общими истоками, и обогативших искусство иконописи неповторимыми национальными чертами.

В Беларуси, России, Украине наиболее почитаемыми были богородичные чудотворные иконы, с которых выполняли многочисленные списки - копии. Подготовленная выставка дает уникальную возможность познакомиться со списками чудотворных украинских икон «Богоматерь Ильинская Черниговская» (XVIII век) и «Богоматерь Почаевская, с чудесами» (вторая половина XVIII века) из коллекции Национального Киево-Печерского историко-культурного заповедника.

Образ «Богоматерь Ильинская Черниговская» относится к иконографическому типу «Одигитрия» (в переводе – путеводительница, наставница). Название иконы связано с ее происхождением из Ильинского Черниговского монастыря. Первообраз был написан в 1658 году. Эта древняя святыня почиталась как чудотворная с 1662 года, с нее выполнялись многочисленные списки не только в Украине, но и за ее пределами. Представленная на выставке икона является более поздним списком утраченного оригинала из Троицкой церкви Ильинского монастыря. Выполненная профессиональным мастером, она выделяется безупречным рисунком и гармоничным колоритом, поражает красотой и глубиной образа.

Японская фармация: традиции и современность

Япония относится к числу государств с высоким уровнем жизни и развитой системой здравоохранения. Японская экономика – вторая по величине в мире: примерно в два раза меньше экономики США и в два раза больше экономики Германии, занимающей третье место. В Японии передовые технологии проникли во все сферы жизни, в том числе в медицину и аптечную торговлю. Здесь удивительно сочетаются древние восточные традиции и современность.

Традиции

До XIX века медицина и фармация Японии все лучшее и передовое заимствовали из Китая – умение врачевать людей с помощью настоев и отваров трав, ягод, плодов, частей растений, измельченных органов животных и минеральных добавок.

Традиции китайской медицины, аккумулирующей врачебный опыт нескольких тысячелетий, лежат в основе метода **кампо**. Этот метод следует принципу «Питание – основа и жизни, и здоровья». Вопросам питания в Японии всегда уделяли много внимания: делали четкое разделение между основной и второстепенной пищей. Большую часть съедаемого должен составлять, прежде всего, рис, а также гречка, пшено и другие злаки. Второстепенная пища – это блюда из овощей, их рекомендуют употреблять только по сезону. Что касается специальных блюд – мяса и рыбы – то тут важно именно количество. Если правильно регулировать соотношение употребляемых продуктов, то, считают японцы, можно без помощи лекарственных средств излечиться от многих недугов.

Специалисты кампо более детально подходят к диагностике. Свои рекомендации они дают с учетом стадии заболевания (каждое из них по методике кампо имеет 6 стадий, которые требуют совершенно различных подходов к лечению). При назначении лекарственных средств по методу кампо учитываются индивидуальные особенности организма пациента.

Особенно эффективна восточная медицина для лечения хронических заболеваний, старческих недугов и тех болезней, против которых обычная медицина не всегда бывает эффективна (бронхиальная астма, хронический гепатит, ревматоидный артрит, артериальная гипертензия, климактерические нарушения). Если химические препараты, разрабатываемые на Западе, нацелены на конкретную причину заболевания – вирус или бактерию, действие **кампояку** (средства лечения по методу кампо) более многослойно. Кампо помогает пациенту справиться с болезнью, пробуждая внутренние резервы организма.

Сейчас в аптеках кампо можно приобрести 210 официально апробированных и признанных кампояку в готовой форме или на заказ по рецепту. Количество этих лекарственных средств увеличивается с каждым годом примерно на 15%.

Несмотря на стремительное распространение западного образа жизни и методов врачевания (с 1875 года по указу императора экзамены на получение медицинской лицензии должны были проходить исключительно по западному образцу; в 1920г. в стране насчитывалось не более сотни врачей, практиковавших в соответствии с древними традициями), восточная медицина в Японии сумела сохраниться. В настоящее время врачей, практикующих кампо, насчитывается более 9 тысяч. При этом жесткой границы между западной медициной и кампо не образовалось. Японские медики нашли разумное сочетание того и другого. До 70% современных врачей прописывают больным сочетания лекарственных средств по западным технологиям и кампояку, при приготовлении которых японские доктора ныне используют около 200 различных растений, в том числе и привозимых из Китая.

Валентина КУГАЧ,
Елена ТАРАСОВА
Витебский государственный медицинский университет
По материалам журнала «Рецепт»



Психотерапия на дому

Всю тяжесть и драматичность переходного периода особенно культивируют трепетные и впечатлительные родительские сердца. Где же пределы родительской заботы? Можно ли спрятаться за компьютером? И как быть с переходным возрастом собственного ребенка? В этих вопросах своим читателям помогает разобраться «ЗГ» и ее эксперт – психолог Минского городского психоневрологического диспансера Ольга ПРИЛИЩ.

В компьютере ли дело?



«…Моему сыну 14 лет. Трудный, переходный возраст. Подруги успокаивают: мол, повзрослеет, станет проще. Но для меня важно иметь подход к собственному ребенку. Мне неспокойно, когда я не знаю, что его волнует. А судя по его поведению, у него есть какие-то проблемы. Моя же основная проблема в общении с сыном – это компьютер. Все свое свободное время сын проводит именно с этим бездушным железом. Какие-то кровавые игры, непонятный мне молодежный сленг в Интернете, подозрительные хакерские программы… Все это вселяет в меня ужас. А любые разговоры на эту тему сын категорично отвергает. Муж мои опасения не разделяет, говорит, что мальчик просто живет в мире увлеченных, что свойственно подросткам. Скажите, как к этому относиться? Елена, 38 лет. Минск»

Ваш муж отчасти прав, Елена. Дети подросткового возраста стремятся присоединиться к группе своих сверстников с определенным стилем поведения и языковым сленгом, которые отвечают их интересам и увлечениям. Для подростка важно быть значимым в глазах сверстников, что влияет на его самооценку, позволяет самовыражаться и самоутверждаться, и в будущем помогает самоопределиться и установить свое место в обществе и профессиональной ориентации. С другой стороны, подростковый возраст – это переход от опекаемого взрослыми детства к самостоятельности, что обнажает и заостряет все слабые стороны личности, делает ее особенно уязвимой и податливой для неблагоприятных влияний среды. В этом периоде происходит становление главных черт характера, выявляются способности, наклонности, интересы, значительная часть социальных отношений. Это период изменений для ребенка (внутренних, внешних). Поэтому и отношение окружения к ребенку-подростку должно меняться в сторону признания его индивидуальности, самостоятельности и взрослости.

Ваша склонность беспокоиться по различным поводам особенно усилилась в последнее время в связи с периодом взросления сына. А именно потому, что он уже меньше нуждается в вашей заботе и опеке. И, наверное, чтобы справиться с этой тревогой, вы, Елена, пытаетесь сохранить контроль над ситуацией. И не следует во всем винить «бездушное железо». Компьютер – это только **средство** достижения внутреннего «равновесия», **способ** ухода от непереносимой реальности, когда есть психологические проблемы и трудности. Причины же внутри каждого человека или же в отношениях с окружающими. Например, интерес вашего сына к «кровавым» компьютерным играм может быть следствием существующего (явного или неявного) в семье запрета на проявление агрессии (в любых ее проявлениях: злости, негодования, раздражения и др.).

Возможно, вы могли бы проконсультироваться у специалиста (психотерапевта или психолога) по поводу поведения сына-подростка, поскольку ваша проблема требует некоторых подробных разъяснений. А также поисследовать собственные страхи и научиться с ними справляться.

Подготовила Анна ФИЛИППОВА

АВТОжизнь

Без движения нет человека

Мобильность, подвижность, активный образ жизни… Что это вообще такое? И главное – есть ли в мобильном образе жизни минусы?
Еще в 20-х годах прошлого века известный ученый и философ В. И. Вернадский утверждал, что все находящееся между небом и землей, не сбрасывая со счетов и неглубокое подземелье, и глубины океана, и недосягаемые горные вершины, – биосфера, активная оболочка Земли, активно влияющая на судьбу нашей планеты. Живые организмы и среда их обитания органически связаны между собой и непрерывно взаимодействуют, образуя целостную динамическую систему. Другими словами, любая форма жизни на нашей планете активна.

Здоровый дух древности

В древности над вопросом «Что такое активная жизнь?» раздумывать было некогда. Пока мамонта добудешь, пока от саблезубого тигра убежишь, пока по ягодке обед насобираешь… Жизнь неактивной быть не могла по определению, только вот длилась недолго, но уже по иным причинам.

По мере того как человечество все сильнее хотело называться цивилизацией, росло стремление осмыслить собственное существование. Сократ хотел «при помощи гимнастики всего тела сделать его более уравновешенным», Ювенал утверждал, что «в здоровом теле – здоровый дух», с ним согласен был и Апулей – он заявлял, что «прекращение деятельности всегда приводит за собой вялость, за которой идет дряхлость». Однако размышления размышлениями, а физической активности хватало. Нужно было и лошадей к поездке приготовить, и Америку открыть, и в рыцарских турнирах поучаствовать.

Термин «гиподинамия», или ослабление тонуса организма из-за нехватки движения, родом из Древней Греции. Но лишь в XX веке гиподинамия обеспокоила всех всерьез. Сидячий образ жизни и всевозможные приспособления для его осуществления делают наши мышцы слабыми. Мышцы атрофируются, что плохо сказывается на работе всех органов и систем человеческого организма. От нехватки движения «растут ноги» и у расстройств деятельности нервной и сердечно-сосудистой систем, и у нарушения обмена веществ, и у ожирения.

Полжизни во сне, а остальное время?

Социологи, как самые активные, подсчитали, что современный житель мегаполиса, живущий в среднем 75 лет, примерно 2 года тратит на путешествия… в Интернете. А обычные путешествия и поездки занимают у него всего полгода. 5 лет расходуются на еду и застолья, 25 лет человек отдает сну, 7 лет – работе, 2 недели – молитвам, 6 недель – эротическим прелюдиям. Насколько разнообразен его досуг в оставшееся время?

В словосочетание «активная жизнь» можно, с одной стороны, вложить что угодно. Не случайно ведь оно наиболее часто используется в рекламе любых, даже самых неожиданных товаров. К аксессуарам «для активной жизни» причисляют очень многое: от футляров для мобильных телефонов до автомобилей класса «люкс», от гантелей до биодобавок.

Хочешь жить – умей вертеться!

Гиподинамия значительно утяжеляет человечество. Во всех цивилизованных странах врачи и ученые уже давно бьют тревогу: ожирением страдают более половины людей всех возрастов, в том числе детей и подростков. А избыточный вес, как известно, приводит к увеличению статистики сердечно-сосудистых заболеваний, развитию диабета и другим опасным для жизни недугам. А старая шутливая присказка, мол, хорошего человека должно быть много, уже потеряла былую прелесть.

Вот почему последние годы в таком фаворе здоровый образ жизни, который подразумевает определенную «дозу» физической активности. Причем это могут быть не только изнурительные тренировки в спортзале или ежедневное посещение бассейна. На самом деле ежедневная 30-минутная зарядка, 20 минут энергичных танцев, 2-километровая прогулка пешком или подъем без лифта на 5 этаж существенно снижают риск ожирения и других сопутствующих заболеваний у людей, отсиживающих 8 часов рабочего времени на офисном стуле.

Польза от физической активности – не только стройное тело, здоровое сердце, но и хорошее настроение, ведь движение всегда было и остается самым надежным способом успокоить расшалившиеся нервы.



Авто как символ свободы

Почти все люди находятся в движении – интеллектуальном, профессиональном, социальном, пространственном. Быть мобильным сегодня актуально, можно сказать, что это существенная составляющая свободы и качества жизни.

Ежедневно мы идем к намеченной цели пешком, на велосипедах, автобусах или поездах, реже – на кораблях или лодках, и чаще всего – на своих собственных автомобилях. Мы используем авто для деловых поездок, чтобы добраться до работы. На выходных, естественно, – к друзьям или родственникам, во время отпуска – к морю, в заграничные турне. Так накапливается то немалое количество километров, которое мы проезжаем на своем надежном четырехколесном друге. Поэтому с уверенностью можно сказать, что автомобиль уже стал символом мобильности человека, его свободы передвижения, ярко характеризующим принципом жизни современного общества.

Подстегивают наш автоинтерес и производители. Они уверены, что со временем двигатели внутреннего сгорания будут вытеснены чистыми электромоторами. Уже сейчас многие зарубежные фирмы разрабатывают так называемые гибридные автомобили, способные ездить как на бензине, так и на электричестве. К примеру, Тойота продала по всему миру уже более 100 тысяч машин модели «Приус». Немецкие автопроизводители, такие как Фольксваген, все чаще предлагают экономичные моторы – «трехлитровые авто» – и добровольно обязуются к 2008г. уменьшить выброс CO_2 до 140г/км. Другие фирмы разрабатывают экологичные моторы, водородные двигатели.

Для чего нужна машина?

Новый автомобиль – это не только средство передвижения, но и знак престижа. И все же, листая каталог с десятками предлагаемых на выбор марками и сотнями моделей, мы решаем для себя проблему – с какой целью нам нужна машина?

В стремительном транспортном потоке мегаполиса на крупногабаритном авто труднее осуществлять маневры и тем более найти место для парковки. Неслучайно в тесном Париже более чем где-либо популярны миниатюрные «Смарты». В то же время многодетной семье не обойтись без просторной машины. Пусть даже подержанной, к примеру, Мицубиси-спейс-раннера. Как рыба в воде, на городских трассах чувствуют себя владельцы шустрой Хонды, будь то «Аккорд» или «Цивик». Чтобы завозить ребенка в сад и устроить шопинг, молодой маме вполне достаточно и скромной Рено-твинго. Ну а если главное – демонстративный показ, то тут впору пересаживаться на Ягуара. Несомненными ходовыми качествами, наверное, объясняется неумеренная любовь белорусов к «Фольксвагенам».

Растут требования к комфорту и безопасности. Кондиционер, подушки безопасности и антиблокировка колес котируются выше кубиков и километров в час. Как поступит, к примеру, читатель журнала «Тест-Аша», если анализ статистики аварий машин среднего класса ему сообщит, что больше шансов уцелеть в Ауди-«тройке», новом «Гольфе» и Рено-меган, наименее надежны Хэндай-эксел, Мицубиси-лансер и Судзуки-балено, а на три с плюсом тянут Ситроен-ксара, Дэу-ланос, Фиат-браво, Хонда-цивик, Пежо-306 и Тойота-королла?..

Ода велосипеду

Частенько альтернативные средства передвижения недооцениваются. Что и происходит в наше время, например, с велосипедом. А ведь этот вид транспорта играет не последнюю роль. В Европе только в туристической индустрии он обеспечивает оборот в 5 миллиардов евро, не говоря уже о самой велосипедной промышленности, где соревнуются Германия и Италия. Обгоняя Францию и Великобританию, они занимают лидирующие позиции среди производителей велосипедов.

Наряду с испытанным веками передвижением «на своих двоих», этот (как правило, двухколесный) вид транспорта остается самым экологичным средством передвижения – без расхода энергии, без шума, без выброса вредных газов в атмосферу. Поэтому, безусловно, заслуживает поддержки и развития. Ведь сегодня его уже теснят скутеры, и даже ролики, которые взлетели и удерживаются на гребне популярности последние годы.

Снежана МИХАЙЛОВСКАЯ

Астрологический прогноз на 11-25 сентября

Сентябрь для **Овна** – время активных свершений, поэтому все возможные планы эти особы будут претворять в жизнь, не взирая на головную боль или тяжесть в ногах. Наивысший пик активности Овнов придется на 16 сентября. Это, кстати, Международный день охраны озонового слоя. И Овнам не помешает оберегать собственное здоровье в этот день. Желательно не предпринимать необдуманных действий. Следует обратить внимание на почки. После 20 сентября Овнов могут беспокоить кожные заболевания, поэтому рекомендуется очищение кожи. Кроме того, нежелательно налегать на мясную пищу.

Тельцы в сентябре будут разрываться между работой и личной жизнью. Для них будто наступит «промежуточный март», что обязательно скажется и на здоровье. Особенно счастливая полоса начнется для Тельца с 12 сентября. Любые болячки и недуги этого дня быстро и легко проходят. Астрологи рекомендуют очищение организма от шлаков. Однако Тельцам нужно опасаться возможных перепадов настроения, которые могут помешать получить удовольствие от полноты жизни.

Эмоции будут захлестывать в сентябре и **Близнецов**. 11 сентября Близнецам лучше провести дома и посвятить время себе, любимому: в этот день прекрасно усваиваются лекарства и идут процессы омоложения. А 18 сентября Близнецам стоит поберечь зрение и не засиживаться за компьютером. Да и переедать не стоит. Особенно пагубными могут оказаться мясные блюда.

Раки в сентябре, как и во все другие месяцы, будут замыкаться на семейной жизни. Можно позволить себе толику активности семейству Раков 19 сентября. Можно совершать поездки или даже пускаться в путешествия. Благоприятными в этот день окажутся кровоочистительные процедуры – лекарственные отвары, морковь, клюква, свекла, рябина, гранат. Также рекомендуется закаливание организма. А 14 сентября Ракам не рекомендуется налегать на животную пищу.

Льву в сентябре очень захочется вырваться из душного офиса в пестроту и свежесть «бабьего лета». Идеальный день для осуществления самых дерзких планов звездных царей природы – 15 сентября. День благоприятен для праздников и застолий. Астрологи рекомендуют побаловать себя сухим вином или подогретым кагором. Всем Львам, кто хорошо проведет время во второй половине сентября, фортуна обещает много подарков. И хорошее самочувствие не заставит себя долго ждать.

Для **Дев** сентябрь будет спокойным и ровным месяцем без перенапряжений и стрессов. После 12 сентября часты откровения во сне. В День изобретателя и рационализатора – 20 сентября – Девам полезно медитировать. Необходимо быть особенно внимательным к тазобедренному поясу, крестцу, нижней части позвоночника.

Основной заботой у **Весов** в сентябре будет пополнение кошелька. Из-за этой суетливости Весы рискуют прихватить какую-нибудь неприятность. Особенно внимательными Весам следует быть 17 сентября. Очень чутко нужно прислушиваться к состоянию традиционной «троицы» – уха, горла, носа.

Скорпионов сентябрь порадует некоторыми значимыми радостными событиями, что, безусловно, придаст сил представителям этого знака Зодиака. Астрологи предсказывают, что 23 сентября на Скорпионов может снизойти некое духовное просветление и в них пробудится скрытая сила. Этот день обязательно нужно активно использовать для укрепления собственного здоровья, повышения духовного уровня.

Равным **Стрельцам** по профессиональному потенциалу в сентябре не будет. В Международный день мира – 21 сентября – Стрельцам следует остерегаться любых критических событий, не поддаваться соблазну вылить на окружающих агрессию. Опасно предаваться гневу, стричь ногти, осуществлять хирургические операции. Лучше, если есть такая возможность, в этот день посидеть дома, заняться уборкой.

Козероги не почувствуют, что сентябрь чем-то отличается от предыдущих месяцев: события будут предсказуемыми, эмоции упорядоченными. 24 сентября – Всемирный день борьбы с заболеваниями сердца – есть смысл посвятить защите этого самого важного органа. Можно заняться лечебным голоданием. На пользу пойдет любое физическое усилие: например, выкашивание газонов или долгая пешая прогулка.

Для **Водолеев** сентябрь окажется месяцем свершений и открытий. Будут поражать как собственные возможности, так и удивительные события. После 15 сентября нужно тщательно анализировать свои сны, так как почти все они будут вещими для Водолеев. 13 сентября следует обратить внимание на работу поджелудочной железы. Очень велика вероятность травм, которые, однако, быстро заживут, но надолго запомнятся.

Рыбы весь сентябрь будут искать неустойчивую почву под ногами. Все вокруг покажется несерьезным и нестабильным, что может вылиться в хандру и апатию. Чтобы этого не допустить, астрологи советуют Рыбам с 11 сентября заняться активным укреплением собственного здоровья и повышением духовного уровня. Процедуры закаливания принесут особенную пользу 22 сентября. Рыбам нужно погрузиться в рутину своих накопившихся дел. Именно это поможет сберечь и нервы и силы. Возможно, следует помочь близким в сохранении бодрости духа и настроения.

Анна ХАРТМАН

В последние годы в нашей стране неуклонно увеличивается число больных с психоэмоциональными нарушениями, что связано с условиями современной жизни. Чаще всего наблюдаются невротические расстройства, протекающие с тревогой, депрессией и соматовегетативными нарушениями.

Фито Ново-сед

Новое успокаивающее лекарственное средство

Иногда у таких пациентов отмечается разнообразные спазмы, парезы, параличи, боли, расстройства чувствительности, припадки (чаще называемые в быту «истериками»). Все это сопровождается чувством страха, тревоги, которые усугубляются в случае излишней «заботливости» со стороны окружающих.

Иногда подобные проявления могут сопровождать такие заболевания, как нейродермит, ишемическую болезнь сердца, неврозы, болезнь Меньера, неврастению, психастению, астено-невротический синдром, гипертоническую болезнь и пр.

Для устранения неприятных симптомов некоторые прибегают к самолечению, консультируются у психологов, неврологов, психиатров, экстрасенсов и пр. Каждый из них назначает те или иные лекарственные препараты, которые уменьшают или приводят к исчезновению проявлений заболевания. Но химические лекарства долго применять нельзя – возникают побочные явления: сонливость, рассеянность, затруднения на работе, при вождении транспорта, отрицательное воздействие на функцию печени, кишечника и т. д.

На помощь могут прийти некоторые лекарственные растения, которыми богата наша страна. В первую очередь это касается валерианы лекарственной, таволги вязолистной, иван-чая, пиона уклоняющего, пустырника пятилопастного, мелиссы, лекарственной и т. д. Правда, городские жители нередко затрудняются в сборе трав из-за незнания самих растений, условий их сбора и хранения. В аптеках же травы не всегда бывают в достаточном ассортименте.

Значит, нужно обращаться к специалистам-травникам. И тут обнаруживается, что каждый из них по-своему смотрит на ваши проблемы, чаще полагаясь на интуицию, опыт, наличие тех или иных трав в его запасниках.

Универсальный выход в данной ситуации – готовые растительные препараты, которые имеют научное подтверждение своей эффективности, качественное и технологически грамотное приготовление, достаточно точное дозирование и требуют совсем незначительного времени для их применения. Достаточно открыть флакон, накапать 10-20 капель на 100 мл кипяченой воды и… процесс пошел. Через 30-40 минут лекарства начинают действовать, уменьшая или устраняя проявления депрессии, страха, настороженности.

Одним из новых поступлений в аптечные сети является препарат Фито Ново-сед, разработанный учеными фармацевтической компании «ФармВИЛАР». Препарат содержит водно-спиртовой экстракт травы пустырника, эхинацеи пурпурной, листьев мелиссы, плодов и цветков боярышника и плодов шиповника. Оригинальность данного состава в том, что по данным выдающегося русского физиолога, академика И. П. Павлова, лучше применять сбалансированные компоненты, которые, с одной стороны, тонизируют организм (эхинацея пурпурная, шиповник, боярышник), а с другой стороны, -- оказывают успокаивающее действие (мелисса, пустырник).

Ценность Фито Ново-седа для лиц зрелого возраста, занятого на напряженных участках работы (операторы, водители, банковские работники, служащие охранных предприятий и пр.) в том, что капли обеспечивают бодрость в течение всего дня и не вызывают привыкания. После трудного дня они могут быть рекомендованы при всех видах нарушений сна: трудность засыпания, частые пробуждения, чувство страха, головные боли, особенно у пожилых людей. По данным специалистов института фитотерапии, новый растительный препарат Фито Ново-сед оказывает мягкое кардиотоническое воздействие, усиливает кровоснабжение мышцы сердца, головного мозга, повышает устойчивость сердечно-сосудистой системы при избыточной нагрузке, стабилизирует уровень артериального давления за счет биофлавоноидов боярышника, мелиссы и шиповника, уменьшает проявления атеросклероза сосудов головного мозга, болезни Меньера, снижает возможность развития сосудистого инсульта.

Такое сочетание положительных эффектов препарата делает его хорошим подспорьем в комплексном лечении больных с неврологическими, сердечно-сосудистыми заболеваниями, особенно в пожилом возрасте.

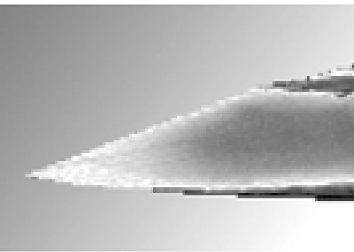
Лекарственное средство.
Перед применением
внимательно читайте инструкцию,
проконсультируйтесь с врачом.
Рег. уд. МЗ РБ № 7550/05 от 20.12.2005

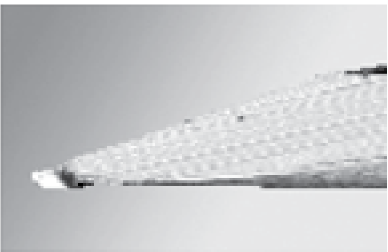


Выбирая шприц – выбирай лучший!



«У Вас легкая рука» – говорят пациенты медицинским сестрам, умеющим хорошо делать уколы. Для самочувствия больных, лечение которых требует выполнения не одной и не двух инъекций, это имеет немалое значение, ведь каждый из нас в душе остается ребенком и испытывает некоторое чувство страха перед уколом, задается вопросом: «а будет больно?!». Пожалуй, даже неопытный студент медучилища во время своей первой практики сможет заслужить похвалу пациента, если в его «легкой» руке окажется шприц производства компании BD, на острие иглы которого уместилась не одна современная технология.


Новая игла, увеличение x370


Использованная игла, увеличение x370


Использованная игла, увеличение x2000

Becton Dickinson (BD), одна из старейших компаний на рынке медицинских изделий, была создана в 1897 году. В американском городе Нью-Джерси находится штаб-квартира компании, а ее продукция поставляется в нашу республику с заводов, расположенных в Испании, Ирландии и США. Уже более ста лет компания специализируется на разработке и производстве современных, высококачественных инъекционных материалов.

Качество любого укола зависит прежде всего от иглы. И потому разговор о разнообразных достоинствах шприцев BD начнем с описания игл. **Иглы BD Microlance^{TM} 3** изготовлены из особой высокопрочной хирургической стали, что позволяет производить иглы по тонкостенной технологии, получая при этом высокую пропускную способность игл (что особенно важно при введении густых и вязких растворов). Острие иглы имеет трехгранную заточку (достигается эффект раздвижения волокон ткани), иглы подвергаются двухфазной шлифовке (химической и механической). При этом механическая включает в себя троекратную шлифовку ультразвуком и шлифовку стеклянными микробусинами. Это позволяет создать иглу с идеально гладкой поверхностью. Завершающим этапом является покрытие поверхности иглы тончайшим слоем специальной смазки, которая дополнительно помогает максимально снизить коэффициент трения с тканями. В результате, во время выполнения инъекции, игла атравматично входит в ткань мягко и безболезненно, не разрезая, а лишь раздвигая волокна. Это даже трудно назвать уколом в нашем привычном понимании.

Одно из преимуществ шприцев **BD** заметно с первого взгляда – они абсолютно прозрачны, изготовлены из чистых полимеров. Сверху нанесена точная, устойчивая к стиранию шкала. Все это помогает успешно осуществлять контроль за введением медикаментов (точность дозировки лекарств, наличие воздуха и примесей). Уникальное техническое решение приготовления смеси для литья форм цилиндров шприца обеспечивает плавный ход поршня во время инъекции, без рывков и «провалов». Усовершенствованное соединение обеспечивает надежную фиксацию иглы со шприцем, стопорное кольцо предотвращает случайную утечку лекарства. Такие шприцы не создают неожиданных проблем для пациентов и медицинского персонала, а наоборот, значительно облегчают проведение манипуляций. Помимо всего сказанного, каждая модель шприцев **BD** обладает своими собственными достоинствами.

- Двухкомпонентные шприцы **BD Discardit™ II** объемом: 2, 5, 10 и 20 мл.

Поршень скользит очень легко, обеспечивая плавное, без рывков, введение лекарства. Герметичность шприцев тестируется давлением в 2 раза превышающем стандарты. Эргономичный дизайн шприца позволяет проводить манипуляции одной рукой.

- Трехкомпонентные шприцы **BD Plastipak** объемом: 1, 2, 5, 10, 20, 30, 50 и 100 мл. Одноразовые пластиковые шприцы **BD Plastipak™** производятся с 1961 года. В этих шприцах имеется третий компонент – уплотняющее безлатексное кольцо, которое обеспечивает плавный ход и высокую степень герметичности поршня. Безлатексная технология гарантирует отсутствие риска развития аллергии на натуральный латекс. Шприцы **BD Plastipak** имеют широкий ассортиментный ряд типоразмеров по объему шприца и типу соединения с иглой: интегрированная игла, Луер, Луер-Лок, Катетерный тип.

Особый вклад компания сделала в 1924 году, через два года после открытия инсулина, предложив миру первый инсулиновый шприц. Сегодня инсулиновым шприцам и иглам к шприц-ручкам **BD Micro-Fine™ Plus** отдает предпочтение большинство больных сахарным диабетом. И сейчас Вы узнаете почему:

- Инсулиновые шприцы **BD Micro-Fine™ Plus** производятся с иглой, интегрированной в цилиндр шприца. Эти шприцы не имеют «мертвого пространства», при инъекциях этими шприцами доза инсулина вводится полностью, отсутствует потеря жизненноважного и дорогостоящего лекарства. Ассортиментный ряд позволяет подобрать нужный размер иглы и шприца индивидуально для каждого пациента: шприцы выпускаются для инсулинов U40, U100, объемом 0,3 мл, 0,5 мл, 1,0 мл и иглами 0,3x8 мм и 0,33x13 мм.
- Новинкой компании является самая короткая и тонкая **игла для шприц-ручек 0,25x5 мм.** Эти иглы предназначены для самых маленьких пациентов живущих с сахарным диабетом, ведь именно они получают больше всех инъекций (ежедневно 3-4 укола). Они воспринимают для себя короткие иглы меньшей угрозой (меньше боль, меньше страх) и поэтому охотнее соглашаются на инъекцию жизненноважного инсулина, не пропускают их, тем самым способствуют оптимальному лечению СД. И еще, мы хотели бы уберечь наших пациентов от одной ошибки: используйте иглу и шприц один раз! При повторном использовании резко возрастает риск инфицирования, происходит травматизация тканей: игла в этом случае тупится, удаляется смазка, на кончике образуется крючок, который может сломаться в теле. На картинках вы можете увидеть, что происходит с иглой при ее повторном использовании.

Перед использованием шприцев необходимо проконсультироваться с врачом и изучить инструкцию по их применению.

Спрашивайте шприцы «BD» в аптеках Беларуси.

По вопросам оптовых и мелкооптовых закупок обращайтесь в компании: **ООО «Искамед»** (тел. 204-00-08), **ООО «Белмедпресс»** (тел. 284-03-08)**, ООО «Интерфармакс»** (тел. 262-50-00)**, ООО «Фармамаркет»** (тел. 211-30-64)**.**

Рег. уд. МЗ РБ
№ ИМ-7.2639/0612 до 19.12.2011г.
№ ИМ-7.5138/0706 до 28.06.2012г.
№ ИМ- 7.2862/0706 до 31.05.2012г.
№ ИМ- 7.7229 до 01.06.2011г.

***

Шрамы украшают мужчину. И это, пожалуй, единственное из украшений, которое можно не потерять, а получить в темном переулке...

***

Жена мужу:

– Сколько раз тебе говорить! Когда молодой человек просит руки нашей дочери, надо просто сказать «Да», а не падать на колени, целовать ему руки и скулить: «Спаситель Вы наш!»

***

Ученые из Гарвардского университета выяснили, что мыши размножаются гораздо быстрее, если им не мешают ученые из Гарвардского университета.

***

Семья приходит в ресторан. Поели, отец расплачивается, а мать говорит официанту:

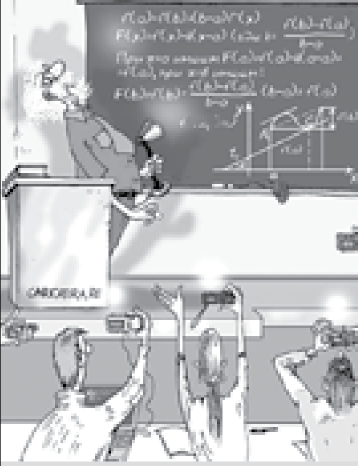
– Вы не против, если мы соберем со стола остатки и отнесем их домой собаке?

Официант:

– Да, конечно, пожалуйста!

Дети, радостно, хором:

– Ура! Нам купят собаку!



***

У мужчины, являющегося под утро домой, просыпается талант сказочника.

***

Бухгалтер проверяет счета, которые привез служащий из командировки.

– Это что за астрономическая сумма?

– Счет за гостиницу.

– А кто вас уполномочил покупать гостиницу?

***

После прекрасно проведенной ночи, девушка спрашивает у парня:

– Дорогой, мы поженимся?

– Созвонимся...

Главный редактор
Людмила ЕВТУШЕНКО

№ 17 (177)
11 сентября 2008 г.
Выходит два раза в месяц.
Газета зарегистрирована в Министерстве информации Республики Беларусь.

Свидетельство о регистрации № 1605.

Учредитель и издатель ИЧУП «Профессиональные издания»

Зам. главного редактора
Валентина ГЛУШУК

Зам. главного редактора по рекламе
Елена МАСЛОВА

Дизайн и верстка
Сергей КАУЛЬКИН

Адрес редакции:
220023, г.Минск,
ул. Чернышевского, 10-а, офис 805

Тел./факс:
+375 (17) 280-01-12,
287 38 30, 280-32-88, 280-88-09;
+375 (29) 3-499-732
ro@recipe.by
http://www.recipe.by

Перепечатка допускается только с разрешения редакции. Мнения авторов публикуемых материалов могут не совпадать с мнением редакции.
В газете используются собственная информация, ресурсы Интернет.

Ответственность за информативное содержание рекламы несут рекламодатели.

Подписано в печать
5.09.2008 г.

Отпечатано в типографии
ОДО «Знамение»
(лиц. № 02330/0131538
от 29.03.2004 г.)
220108, г. Минск,
ул.Корженевского, 14

Подписные индексы:
63422 – индивидуальный
634222 – ведомственный

Объем издания – 4 печатных листов.
«Профессиональные издания» ©
Дизайн макета и оформление – «Профессиональные издания».
Цена номера – свободная

Тираж – 3 000 экз.
Заказ №

ISSN 1993-4874
9 771993 487000 07014
ЗДОРОВАЯ ГАЗЕТА